

Informationen zur Person

KINDERFEUERWEHR Hetzles e.V.



Freiwillige Feuerwehr Hetzles e.V.

1. PERSONALIEN

VORNAME

NACHNAME

STRASSE, HAUSNR.

PLZ, ORT

TELEFON

MOBIL

GEBURTSDATUM

GESCHLECHT

STAATSANGEHÖRIGKEIT

2. ERZIEHUNGSBERECHTIGTE

VORNAME

NACHNAME

VORNAME

NACHNAME

STRASSE, HAUSNR.

(STRASSE, HAUSNR.)

PLZ, ORT

(PLZ, ORT)

TELEFON

(TELEFON)

MOBIL

(MOBIL)

TELEFON BERUFLICH

(TELEFON BERUFLICH)

3. GESUNDHEIT UND KÖRPERLICHE EINSCHRÄNKUNGEN

Ich bin (zutreffendes bitte ankreuzen):

Schwimmer

Nichtschwimmer

Informationen zur Person

KINDERFEUERWEHR Hetzles e.V.



Ich bin bei folgender Krankenversicherung versichert:

Folgende Krankheiten, Behinderungen, Beschwerden und Allergien (auch Arzneimittelunverträglichkeiten) sind bekannt (PFLICHTANGABE!):

Ich bin Brillenträger:

- Ja, ich trage eine Brille
- Nein, ich trage keine Brille

4. ABHOLREGELUNG

- Unser Kind darf nach der Kinderfeuerwehr allein nach Hause kommen.
- Wir werden unser Kind im Anschluss an die Kinderfeuerwehr abholen oder abholen lassen.
- Abholberechtigt ist: Vater/Mutter/Herr/Frau:
- Je nach Veranstaltung geben wir unserem Kind eine schriftliche Nachricht mit.

ORT, DATUM

UNTERSCHRIFT ANTRAGSTELLER/IN

UNTERSCHRIFT DES/ DER

1. ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN

UNTERSCHRIFT DES/ DER

2. ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN

Vereinsaufnahme FFW Hetzles

Der Antrag wird

- angenommen
- abgelehnt

Aufnahme in die FFW Hetzles

Der Antrag wird

- angenommen
- abgelehnt

1. Vorstand FFW Hetzles

Kommandant FFW Hetzles