

ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT



Hiermit stelle ich Antrag auf Mitgliedschaft zur Jugendfeuerwehr der Freiwilligen Feuerwehr Alfeld.

PERSÖNLICHE ANGABEN

Name _____ Vorname _____

geboren am _____ geboren in _____

Telefon (privat) _____ Telefon (mobil) _____

E-Mail-Adresse _____ (Fax) _____

Straße _____ Hausnummer _____

Postleitzahl _____ Ort _____

ANGABEN DES/DER ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN (nur bei Minderjährigkeit auszufüllen)

Angaben des Vaters

Angaben der Mutter

Name, Vorname _____ Name, Vorname _____

Anschrift (nur bei Abweichung) _____ Anschrift (nur bei Abweichung) _____

Telefon (privat) _____ Telefon (privat) _____

Telefon (mobil) _____ Telefon (mobil) _____

ZUSÄTZLICHE ANGABEN

- **Bereits zuvor eine Ausbildung zum Feuerwehrmann/-frau begonnen?**

Ja

→ Bei welcher Feuerwehr? _____

Nein

- **Liegen körperliche oder geistige Einschränkungen vor?**

Ja

→ Welche Einschränkungen liegen vor? _____

Nein

Des Weiteren ist beim Eintritt in die Jugendfeuerwehr zu beachten:

- Die bei der Jugendfeuerwehr erhaltene Dienstkleidung sowie Gerätschaften und Fahrzeuge sind pfleglich zu behandeln, ausschließlich aus dienstlichen Gründen zu verwenden und bei mutwilliger Beschädigung oder Zerstörung zu ersetzen.
- Nach der Beendigung der Mitgliedschaft bei der Jugendfeuerwehr muss die gestellte Dienstkleidung (persönliche Schutzausrüstung) sowie gestellte Gerätschaften an die Freiwillige Feuerwehr Alfeld zurückgegeben werden.

DATENSCHUTZBESTIMMUNGEN UND EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG ZUR VERÖFFENTLICHUNG VON FOTOS UND FILMAUFNAHMEN

Die Datenschutzbestimmungen gemäß DSGVO sowie die Bestimmungen bezüglich der Veröffentlichung von Fotos und Filmaufnahmen sind auf der Internetseite der Freiwilligen Feuerwehr Alfeld (alfeld.feuerwehren.bayern) zu finden oder auf Wunsch bei der FFW Alfeld einzusehen.

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich mit allen oben genannten Punkten einverstanden und stelle somit offiziell Antrag auf Mitgliedschaft zur Jugendfeuerwehr der Freiwilligen Feuerwehr Alfeld.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r