



Aufnahmeantrag

in die Minifeuerwehrabteilung der Freiwilligen Feuerwehr Cleeberg.

Mädchen Junge

Vorname, Name

Geburtsdatum

Straße, Postleitzahl, Ort

chronische Krankheiten/Allergien, die im Zusammenhang mit der Feuerwehr Beachtung finden müssen

regelmäßig einzunehmende Medikamente, die im Zusammenhang mit der Feuerwehr Beachtung finden müssen

Erziehungsberechtigte

Vorname, Name

Geburtsdatum

Straße, Postleitzahl, Ort

Telefonnummern (Festnetz, Handy), E-Mail

Vorname, Name

Geburtsdatum

Straße, Postleitzahl, Ort

Telefonnummern (Festnetz, Handy), E-Mail

Bei einem Ausscheiden aus der Minifeuerwehr verpflichten wir uns zur Rückgabe der während der Mitgliedszeit erhaltenen Ausrüstungsgegenstände und des Lehrmaterials. Die Rückgabe erfolgt vollständig und in einwandfreiem Zustand.

Ich/Wir bestätige/n die Angaben und stimme/n der Aufnahme in die Mini-feuerwehr der Feuerwehr Cleeberg zu.

Datum

Unterschrift