

# Jugendfeuerwehr Mildstedt

Jugendabteilung der Freiwilligen Feuerwehr Mildstedt



## Aufnahmeantrag

Hiermit bitte ich um die Aufnahme in die **Jugendfeuerwehr** der **Freiwilligen Feuerwehr Mildstedt**.

### Persönliche Daten:

Vorname:	<input type="text"/>	Nachname:	<input type="text"/>
Straße:	<input type="text"/>	Hausnr.:	<input type="text"/>
PLZ:	<input type="text"/>	Wohnort:	<input type="text"/>
Geburtsdatum:	<input type="text"/>	Geburtsort:	<input type="text"/>
Geburtsland:	<input type="text"/>	Staatsangehörigkeit:	<input type="text"/>
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> Junge <input type="checkbox"/> Mädchen	Schule/ Beruf:	<input type="checkbox"/> Schüler/-in <input type="checkbox"/> Berufstätig
Schwimmen:	<input type="checkbox"/> Ich kann schwimmen <input type="checkbox"/> ich kann nicht schwimmen	Schwimmabzeichen:	<input type="checkbox"/> Seepferdchen <input type="checkbox"/> Bronze <input type="checkbox"/> Silber <input type="checkbox"/> Gold

Krankheiten/Allergien:

<input type="text"/>
----------------------

### 1. Erziehungsberechtigte/r

Vorname:	<input type="text"/>	Nachname:	<input type="text"/>
Straße:	<input type="text"/>	Hausnr.:	<input type="text"/>
PLZ:	<input type="text"/>	Wohnort:	<input type="text"/>
Telefon:	<input type="text"/>	Mobil:	<input type="text"/>

### 2. Erziehungsberechtigte/r

Vorname:	<input type="text"/>	Nachname:	<input type="text"/>
Straße:	<input type="text"/>	Hausnr.:	<input type="text"/>
PLZ:	<input type="text"/>	Wohnort:	<input type="text"/>
Telefon:	<input type="text"/>	Mobil:	<input type="text"/>

### Zusätzliche Informationen:

**Zur Jugendfeuerwehr Mildstedt bin ich gekommen:**

durch ein Mitglied     aus eigenem Interesse     durch Werbung der Jugendfeuerwehr

### Erklärung:

Bei einem Ausscheiden aus der Jugendfeuerwehr verpflichten wir uns, zur Rückgabe aller während der Mitgliedszeit erhaltenden Ausrüstungsgegenstände und des Lehrmaterials. Die Rückgabe erfolgt vollständig und in einwandfreiem Zustand.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(Datum)	(Unterschrift des Kindes)	(Datum)	(Unterschrift Erziehungsberechtigte/r)