

# AUFNAHMEGESUCH



Freiwillige Feuerwehr Großenhausen e.V.

In der Ecke 19  
63589 Linsengericht-Großenhausen  
Tel: (06051) 61606  
Fax : (06051) 619224



kinderfeuerwehr@feuerwehr-grossenhausen.de  
www.feuerwehr-grossenhausen.de

Ich bitte um Aufnahme in die Kinderfeuerwehr der Freiwilligen Feuerwehr Großenhausen

NAME, VORNAME

GEBURTSDATUM

GEBURTSORT

STRASSE/HAUSNR

PLZ/WOHNORT

TELEFON

STAATSANGEHÖRIGKEIT

Mädchen

Junge

## Erziehungsberechtigte/r

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

HandyNr.

FestnetzNr.

Email

Ich bin damit einverstanden Informationen der Feuerwehr Großenhausen per Email zu erhalten

## Erklärung

Bei einem Ausscheiden aus der Kinderfeuerwehr verpflichten wir uns zur Rückgabe aller während der Mitgliedszeit erhaltenen Ausrüstungsgegenstände und des Lehrmaterials. Die Rückgabe erfolgt vollständig und in einwandfreiem Zustand. Bei unvollständiger oder schadhafter Rückgabe kann die Gemeinde Linsengericht Schadenersatz fordern.

Bei Änderung der persönlichen Daten, werden wir diese den Kinderfeuerwehrverantwortlichen unverzüglich melden.

Hiermit erkläre/n ich mich/wir uns einverstanden, dass im Rahmen von Berichten über die Feuerwehr und Kinderfeuerwehr Bilddarstellungen, auf denen mein Kind zu erkennen ist, in Presse und im Internet verwendet werden dürfen. Weiter darf in Berichten der Vorname meines/unseres Kindes genannt werden. Diese Erklärung gilt bis auf Widerruf.

Ich/Wir stimme/n zu, dass die Daten des Aufnahmegesuchs sowie weitere Informationen zu den Ausbildungen meines/unseres Kindes im Feuerwehrverwaltungsprogramm ZMS-Florix im Rahmen der allgemein gültigen Datenschutzbestimmungen eingegeben, verarbeitet und weitergeleitet werden dürfen.

Hiermit erkläre ich mich/erklären wir uns damit einverstanden, dass folgende Nummer/n \_\_\_\_\_ mit in die WhatsApp-Gruppe, (ausschließlich für Betreuer und Erziehungsberechtigte zum Informationsaustausch, Bsp. Zu Veranstaltungen), aufgenommen wird/werden. Diese Erklärung gilt bis auf Widerruf.

## ANTRAGSTELLER/IN

Ich erkenne die Jugendordnung der Jugendfeuerwehr an und verpflichte mich, sie zu befolgen

ORT, DATUM, UNTERSCHRIFT

## ERZIEHUNGSBERECHTIGTE/R

Ich bestätige die Richtigkeit der Angaben und stimme der Aufnahme in die Kinderfeuerwehr zu

ORT, DATUM, UNTERSCHRIFT

# NOTFALLZETTEL



Freiwillige Feuerwehr Großenhausen e.V.

In der Ecke 19  
63589 Linsengericht-Großenhausen  
Tel: (06051) 61606  
Fax : (06051) 619224



kinderfeuerwehr@feuerwehr-grossenhausen.de  
www.feuerwehr-grossenhausen.de

Name des Kindes

Name Erziehungsberechtigte/r

Meine Tochter/mein Sohn leidet unter physischen oder psychischen Einschränkungen/ Krankheiten/Allergien:

Ja  Nein

wenn ja, welche

meine Tochter/mein Sohn benötigt folgende Medikamente

Folgendes ist bei der Einnahme zu beachten (Rhythmus, Kontrolle, Dosierung...)

Wann erfolge die letzte Tetanusimpfung

Notfallnummern: (Möglichkeit zur Angabe von max. 3 Nummern)

Name, Vorname	Rufnummer
Name, Vorname	Rufnummer
Name, Vorname	Rufnummer

Dürfen wir, nach telefonischer Rücksprache, im akuten Notfall mit Ihrem Kind zum Arzt /in ein Krankenhaus fahren?

Ja  Nein

sonstige Informationen

ERZIEHUNGSBERECHTIGTE/R

ORT, DATUM, UNTERSCHRIFT