

Anmeldung

Minifeuerwehr Albach

Minifeuerwehrmitglied :

Vorname: _____

Nachname : _____

Straße/Nr. : _____

PLZ/Ort : _____

Geb. am : _____

- männlich
 weiblich

Erziehungsberechtigte :

Vorname : _____

Nachname : _____

Straße/Nr. : _____

PLZ/Ort : _____

Tel/Fax/Handy : _____

E-Mail-Adresse : _____

Schulverhältnisse :

- Kindergarten
 Schule

Sportliche Leistungen :

- Schwimmbzeichen : _____
 Sonstiges : _____

Bitte folgende Seite beachten!

Krankheiten :

Folgende Krankheiten/Beschwerden/Allergien (auch Arzneimittelunverträglichkeiten) sind bekannt :

Folgende Medikamente müssen regelmäßig eingenommen werden :

Erklärung :

Bei einem Ausscheiden aus der Minifeuerwehr Albach verpflichten wir uns zur Rückgabe aller Ausrüstungsgegenstände, die während der Mitgliedszeit ausgegeben worden sind.

Ort, Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Folgendes ist NICHT vom Mitglied auszufüllen :

Eingetreten in die Minifeuerwehr : _____

Überführung in die Jugendfeuerwehr : _____

Ausgetreten aus der Minifeuerwehr : _____