

# Gemeinde Wustermark

## Der Bürgermeister



### Aufnahmegesuch in die Jugendfeuerwehr der freiwilligen Feuerwehr Wustermark

Hiermit ersuche ich die Aufnahme in die Jugendfeuerwehr:

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Geschlecht  männlich  weiblich

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Geburtsort \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort \_\_\_\_\_

Ortsteil \_\_\_\_\_

Handy \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Schule \_\_\_\_\_

Nichtschwimmer  Schwimmer  Schwimmabzeichen: \_\_\_\_\_

Allergien \_\_\_\_\_

Sonstige Krankheiten \_\_\_\_\_

Hobbies \_\_\_\_\_

#### 1. Erziehungsberechtigte/r

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Handy \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

# Gemeinde Wustermark

## Der Bürgermeister



### 2. Erziehungsberechtigte/r

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Handy \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Zum Erstellen eines Mitgliederausweises der Deutschen Jugendfeuerwehr wird ein aktuelles Passfoto benötigt. Bitte das Bild mit dem Antrag zusammen abgeben.

### Abholregelung

- Mein/unser Kind darf nach der Jugendfeuerwehr allein nach Hause gehen/fahren.
- Ich/wir werde/n mein/unser Kind im Anschluss an der Feuerwehr abholen.  
**Ausnahmen werden dem Jugendfeuerwehrwart schriftlich mitgeteilt.**
- Mein/unser Kind darf nach der Jugendfeuerwehr durch folgende Personen abgeholt werden:

Name \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_

# Gemeinde Wustermark

## Der Bürgermeister



### Einwilligungserklärung für personenbezogene Daten im Internet

Ich, \_\_\_\_\_ (vollständiger Name), erkläre hiermit meine Zustimmung zur Veröffentlichung und Übermittlung nachfolgender Daten und Informationen im Internet, in Zeitungen oder sonstigen Medien. Ich habe Kenntnis darüber, dass ich diese Zustimmung jederzeit widerrufen kann. Maßgebend sind die folgenden Daten:

|                     | stimme zu                | stimme <b>nicht</b> zu   |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|
| Vorname             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Nachname            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Alter               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Geburtsdatum/-jahr  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fotos               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Leistungsergebnisse | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Auszeichnungen      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**Ich/wir versichere/versichern, dass meine/unsere Tochter/mein/unsere Sohn keine Krankheiten besitzt, die sie/ihn an einem Beitritt zur Jugendfeuerwehr hindern.**

Ort, Datum

Antragsteller/in

Erziehungsberechtigte/r