



# Aufnahmeantrag

Als Mitglied in die Jugendfeuerwehr

Ich bitte um Aufnahme in die Jugendfeuerwehr **Brunsrode**,

Gemeinde Lehre, Landkreis Helmstedt

## 1. Persönliche Daten

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ geb. a m: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_  
(Straße – Nr.) \_\_\_\_\_ (PLZ) \_\_\_\_\_ (Wohnort)

Geschlecht (zutreffendes ankreuzen):  weiblich  männlich Staatsbürgerschaft: \_\_\_\_\_

Welche Schule wird besucht: \_\_\_\_\_

## 2. Erziehungsberechtigter:

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_  
(Straße – Nr.) \_\_\_\_\_ (PLZ) \_\_\_\_\_ (Wohnort)

Telefonnummer: \_\_\_\_\_ ggf. Mobiltelefon: \_\_\_\_\_

## 3. Erklärung

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

## 4. Unterschrift

Ich bestätigte die Angaben und stimme der Aufnahme in die Jugendfeuerwehr zu.

.....  
Datum                      Unterschrift Antragsteller                      Datum                      Unterschrift Erziehungsberechtigter

## 5. Passfoto

Bitte Passfoto beifügen! Dieses wird zum Ausstellen eines Ausweises benötigt.

## 6. Aufnahme (nur von der Jugendfeuerwehr auszufüllen)

Die Aufnahme ist zum ..... erfolgt.

.....  
Datum                      Der Jugendfeuerwehrwart



## 7. Schwimmer /Nichtschwimmer

Mein Kind ist (zutreffendes bitte ankreuzen):  Schwimmer  Nichtschwimmer

---

## 8. Krankheiten/Behinderungen

Mein Kind leidet an folgenden dauerhaften Erkrankungen / Behinderungen:

*ggf. Schweregrad der Erkrankung / Behinderung angeben!*

*Wenn eine Medikamenteneinnahme während des Jugendfeuerwehrdienstes notwendig werden könnte, so ist der Jugendwart über Dosierung und Einnahmeablauf zu informieren!*

---

## 9. Hinweis

Sämtliche Angaben sind unbedingt wahrheitsgemäß auszufüllen.

Insbesondere Erkrankungen wie Allergien auf Insektenstiche und Ähnliches können im Rahmen von Veranstaltungen der Jugendfeuerwehr wichtig werden. Entsprechende Vorerkrankungen können auch eine Rolle beim Einsatz in einer Wettkampfgruppe spielen. Nur so können wir entsprechend Rücksicht nehmen und ggf. Vorkehrungen treffen.

Daher bitten wir um wahrheitsgemäßes Ausfüllen! Diese Angaben werden vertraulich behandelt und ggf. nur dem Arbeitmedizinischen Dienst zur Prüfung vorgelegt, sofern Zweifel an einer Diensttauglichkeit in der Jugendfeuerwehr bestehen.

---

## 10. Erklärungen

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind im Notfall in medizinische Behandlung gegeben wird.

Ich übernehme die Verpflichtung, dem zuständigen Jugendfeuerwehrwart über das Entstehen einer wesentlichen dauerhaften Erkrankung oder Behinderung zu informieren. Das bezieht auch die Verschlechterung des Gesundheitszustandes bei bestehenden Erkrankungen und Behinderungen ein.

---

## 11. Einverständniserklärung zur Veröffentlichung von Foto- und Filmaufnahmen

Ich willige als Erziehungsberechtigter ein, dass Foto- und Filmaufnahmen meines Kindes, welche im Rahmen des Jugendfeuerwehrdienstes entstehen und zum Zwecke der Öffentlichkeitsarbeit in Aushängen, der Presse, im Internet und in Drucksachen (Chroniken, Informationsmaterial und Verbandszeitschriften) durch die Jugendfeuerwehr genutzt werden sollen, veröffentlicht und verbreitet werden dürfen. (§22 KUG)

Ja  Nein

(zutreffendes bitte ankreuzen)

---

## 12. Unterschrift

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift Erziehungsberechtigter