Frewillige Feuerwehr Hohenstein

AUFNAHMEGESUCH

Hiermit beantrage ich/wir die Aufnahme meine/unserer Tochter, meines/unseres Sohnes

Name: _____ Vorname:_____ geb.: _____

In die Jugendfeuerwehr der Freiwilligen Feuerwehr Hohenstein_____

ERZIEHUNGSBERECHTIGTE(R)

Name: _____ Vorname:_____ geb.: _____

Beim Ausscheiden aus der Jugendfeuerwehr verpflichte(n) ich/wir mich/uns zur Rückgabe aller während der Mitgliedschaft erhaltenen Ausrüstungsgegenstände. Bei unvollständiger oder schad-hafter Rückgabe erfolgt eine Ersatzforderung.

Die erhobenen persönlichen Daten meiner/unserer Tochter/, meines/unseres Sohnes können für dienstliche Zwecke im öffentlich-rechtlichen Bereich der Feuerwehr elektronisch verarbeitet werden.

Darüber hinaus erkläre ich mich mit der elektronischen Nutzung der persönlichen Daten meiner/unserer Tochter/, meines/unseres Sohnes durch den Feuerwehrverein und den Feuerwehrverband
□ einverstanden. □ nicht einverstanden.

Ich/Wir versichere/versichern, daß meine/unsere Tochter, mein/unser Sohn in der gesundheitlichen Verfassung ist, den Dienst in der Jugendfeuerwehr aufzunehmen.

Meine/Unsere Tochter, mein/unser Sohn ist auf die Einnahme von folgendem(n) Medikament(en) angewiesen:
_____

_____ _____
Datum **Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)**

Ich habe die Jugendordnung zur Kenntnis genommen und verpflichte mich diese zu befolgen.

_____ _____
Datum Unterschrift der/des Jungen/Mädchens

Dem Antrag wurde auf der Sitzung des Jugendfeuerwehrausschusses am _____ zugestimmt/ nicht zugestimmt.

_____ _____
Datum Unterschrift Jugendfeuerwehrwart/in

Dem Antrag wird zugestimmt. Die Aufnahme in die Jugendfeuerwehr der Freiwilligen
Feuerwehr _____ erfolgt ab:_____

_____ _____
Datum **Unterschrift Wehrführer/In**

Mitgliederstammdaten

Name:_____ Vorname:_____

Geburtsdatum:_____ Staatsangehörigkeit:_____

Straße – Hausnummer:_____

PLZ – Wohnort mit Ortsteil:_____ _____

Handynummer des Kindes (falls vorhanden):_____

Name(n) der Erziehungsberechtigte(n):

_____

Telefonnummer:_____ Handynummer Eltern:_____

Name des Hausarztes:_____

Krankenkasse:_____

Bitte ankreuzen: Schwimmer ☐ Nichtschwimmer ☐

Besonderheiten (z. B. Medikamente, Allergien etc.):

_____

_____

_____

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift Erziehungsberechtigte

Um eine erneute Abfrage o. g. Daten bei jeder „größeren“ Jugendfeuerwehr-Veranstaltung zu vermeiden und um diese auch bei sonstigen Notfällen parat zu haben, bitte ich Sie, die obige Datensammlung vollständig auszufüllen. Bitte teilen Sie uns unverzüglich mit, falls es zu Änderungen in den oben gemachten Angaben kommt.
Bei Fragen rund um die Jugendfeuerwehr stehen Ihnen die Betreuer der Jugendfeuerwehr jederzeit gerne zur Verfügung.

Mit freundlichen Grüßen

Ihre Jugendfeuerwehren in Hohenstein

Einverständniserklärung

zur Verwendung von Bild- und Tonaufnahmen von Mitgliedern der Jugendfeuerwehr

Name:_____ Vorname:_____

Geburtsdatum:_____

Ich/wir stimmen ausdrücklich zu, dass

☐ mein/unser Kind im Rahmen der Aktivitäten der Jugendfeuerwehr fotografiert bzw. gefilmt werden kann.

☐ Personenfotos (Einzel-/Gruppenaufnahmen) von meinem/unserem Kind im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit der Jugendfeuerwehr veröffentlicht werden dürfen.

☐ Bilder von meinem/unserem Kind auch im Internet/auf der Homepage der Jugendfeuerwehr sowie im Web 2.0 veröffentlicht werden dürfen. Mir/uns ist bewusst, dass über das Internet, über soziale Mediennetzwerke und Suchmaschinen eine weltweite Verbreitung erfolgt.

☐ der Vorname und Familienname bei Bildunterschriften verwendet werden kann.

☐ bisher erstellte Bilder von meinem/unserem Kind verwendet werden dürfen.

Ich/wir habe/n zur Kenntnis genommen, dass beim Umgang mit den Bild- und Tonaufnahmen meines/unseres Kindes seitens der Jugendfeuerwehr das Presserecht und die erforderlichen Sorgfaltspflichten eingehalten werden. Die Entscheidung über eine Veröffentlichung wird im Rahmen der erteilten Zustimmung durch die Verantwortlichen der Jugendfeuerwehr getroffen.

Die erteilte Zustimmung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden. Nachteile entstehen nicht, wenn wir/ich die Zustimmung verweigern.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift Erziehungsberechtigte