



Beitrittserklärung

Hiermit erklären wir/ich den Beitritt unseres Sohnes/unserer Tochter

Name: _____ Vorname: _____ GebDat: _____

Straße: _____ PLZ: _____ Ort: _____

zur Jugendfeuerwehr der Feuerwehr Lausitz.

Wir und unser Sohn/unsere Tochter haben das Reglement der Jugendfeuerwehr Lausitz gelesen und erkennen dieses uneingeschränkt an.

Erziehungsberechtigte(r)

Vater: Name: _____ Vorname: _____

Mutter: Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ Ort: _____

Tel privat: _____ Tel geschäftlich: _____

E-Mail-Adresse: _____

Unser Sohn/Unsere Tochter ist:

Schüler Lehrling Arbeitnehmer

Name und Anschrift der Schule/des Arbeitgebers

Schwimmer Nichtschwimmer

Geimpft gegen Wundstarrkrampf (Tetanus) am: _____

Krankenkasse: _____

Allergien: _____

Muss folgende Medikamente nehmen: _____

In allen Fällen, in dem ärztliche Hilfe erforderlich ist bzw. erforderlich scheint, haben die Jugendwarte bzw. die aufsichtsführenden Helfer, das Recht mit unserem Sohn/unserer Tochter, ohne vorher mit uns Rücksprache zu halten, einen Arzt aufzusuchen bzw. sie/ihn ins Krankenhaus einzuliefern.

Ort, Datum: _____

Unterschrift des Vaters: _____ Unterschrift der Mutter: _____

Unterschrift des beitretenden Mitglieds: _____

Bitte sende das Formular den Leiter der Jugendfeuerwehr per Mail: severinsutter@hotmail.com
Bei Fragen steht Ihnen WM Severin Sutter –gerne zur Verfügung: 079 / 887 91 12