

AUFNAHMEANTRAG

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die Bambini Feuerwehr der Freiwilligen Feuerwehr Hauenstein.

1. Persönliche Daten des Kindes: (alle Angaben sind freiwillig)

Vorname

Nachname

Geburtsdatum

Geburtsort

Straße, Hausnummer

Wohnort

Staatsangehörigkeit

Schule/Kita

2. Angaben zu den Erziehungsberechtigten:

Vorname

Nachname

Straße, Hausnummer

Wohnort

Staatsangehörigkeit

E-Mail

Telefonnummer

Im Notfall erreichbar

Vorname

Nachname

Straße, Hausnummer

Wohnort

Staatsangehörigkeit

E-Mail

Telefonnummer

Im Notfall erreichbar

3. Datenverarbeitung und Weitergabe

Wir sind mit der Verarbeitung und digitalen Speicherung der persönlichen Daten bei der Feuerwehr und der Gemeindeverwaltung einverstanden.

4. Ordnung der Bambini Feuerwehr

Wir erkennen die Ordnung der Bambini Feuerwehrgruppe an.

5. Abholregelung

☐ Mein/Unser Kind darf nach der Gruppenstunde allein nach Hause gehen

☐ Ich werde mein/unser Kind im Anschluss an die Bambini Feuerwehr abholen oder abholen lassen. Ich teile den Namen der Abholberechtigten schriftlich mit:

6. Veränderungen, Übernahme, Ausrüstung/Material

Persönliche Veränderungen (Wohnsitzwechsel, etc.) werde ich unverzüglich der Gruppenleitung bekannt geben. Es besteht die Möglichkeit eine Übernahme in die Jugendfeuerwehr. Wenn ich aus der Bambini Feuerwehr ausscheide, werde ich die leihweise erhaltenen Ausrüstungsgegenstände und Lehrmaterialien umgehend zurückgeben.

Wir bestätigen die Angaben unseres Kindes und stimmen der Aufnahme zu. Wir wissen, dass die Aufsichtspflicht der Feuerwehr mit der Gruppenstunde im Feuerwehrhaus beginnt und endet.

Ort, Datum

Unterschrift Kind

Ort, Datum

1. Erziehungsberechtigter

Ort, Datum

2. Erziehungsberechtigter

Ort, Datum

Leiter/in der Bambini Feuerwehr

Ort, Datum

Wehrführung

Medizinische und sonstige wichtige Informationen

Name des Kindes:

Name

Vorname

Geburtsdatum:

Mein/ Unser Kind hat folgende Allergien/Unverträglichkeiten/Krankheiten:

Mein/ Unser Kind hat folgende Notfallmedikament:

Mein/ Unser Kind nimmt folgende Medikamente ein:

Dinge, die zu beachten sind:

Wenn sich weitere wichtige Dinge ergeben oder ändern, gebe ich diese umgehend an die Leitung der Bambini Feuerwehr weiter. Ich/ Wir erlauben hiermit den Betreuern, in einem medizinischen Notfall entsprechend handeln zu dürfen.

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Ermächtigung**Zur Verabreichung von Medikamenten und Notfallmedikamenten**

Vorname**Name****Geburtstag**

1.	2.	3.
Name des Medikaments	Name des Medikaments	Name des Medikaments
Uhrzeit:	Uhrzeit:	Uhrzeit:
Dosierung:	Dosierung:	Dosierung:
Bemerkung/ Dauer der Einnahme:	Bemerkung/ Dauer der Einnahme:	Bemerkung/ Dauer der Einnahme:

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel des Arztes**Ermächtigung der Erziehungsberechtigten**

Hiermit ermächtige ich/wir _____

Den/Die Betreuer der Bambini Feuerwehr _____

Für meinem/unserem Kind _____ die o.g. Medikamente zu den angegebenen Zeiten, sowie das o.g. Notfallmedikament zu verabreichen.

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten