

Minifeuerwehr Bad Soden am Taunus

Stadtteil Altenhain



Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich für meine Tochter / meinen Sohn die Aufnahme in die Minifeuerwehr Bad Soden am Taunus – Stadtteil Altenhain.

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefon: _____

Erziehungsberechtigte:

1.) Name: _____

Vorname: _____

2.) Name: _____

Vorname: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefon: _____

(nur, falls abweichend von der Adresse des Kindes)

Hinweis:

Die Minifeuerwehr der Stadt Bad Soden am Taunus –Stadtteil Altenhain ist eine Abteilung der Freiwilligen Feuerwehr der Stadt Bad Soden am Taunus und damit Teil der kommunalen Verwaltung. Die Mitglieder der Minifeuerwehr sind als Angehörige der öffentlichen Feuerwehr bei allen dienstlichen Veranstaltungen gesetzlich versichert.

Ich erkenne die Minifeuerwehrrordnung der Minifeuerwehr der Stadt Bad Soden am Taunus sowie die Satzung für die Freiwillige Feuerwehr der Stadt Bad Soden am Taunus in ihren jeweils gültigen Fassungen an.

Ich versichere, dass meine Tochter / mein Sohn in der gesundheitlichen Verfassung ist, den Dienst in der Minifeuerwehr aufzunehmen.

Der Dienst beginnt und endet grundsätzlich zu den im Dienstplan angegebenen Zeiten im Feuerwehrhaus Altenhain, Kirchstraße 29, 65812 Bad Soden. Nach Dienstschluss wird meine Tochter / mein Sohn grundsätzlich von mir oder einem Vertreter abgeholt, sofern keine andere schriftliche Vereinbarung besteht.

Meine Tochter / mein Sohn ist auf die Einnahme folgender Medikamente angewiesen:

_____, _____
Ort Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

_____, _____
Ort Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r