

# Jugendfeuerwehr Bad Soden am Taunus

## Stadtteil Altenhain



### Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die Jugendfeuerwehr Bad Soden am Taunus – Stadtteil Altenhain.

#### Antragsteller/in:

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/der Antragstellers/in)

**Hinweis:**

Die Jugendfeuerwehr der Stadt Bad Soden am Taunus mit ihren drei Stadtteiljugendfeuerwehren in Altenhain, Bad Soden und Neuenhain ist eine selbständige Abteilung der Freiwilligen Feuerwehr der Stadt Bad Soden am Taunus und damit Teil der kommunalen Verwaltung. Die Mitglieder der Jugendfeuerwehr sind als Angehörige der öffentlichen Feuerwehr bei allen dienstlichen Veranstaltungen gesetzlich versichert. Sie werden nicht zum Einsatzdienst in der Feuerwehr herangezogen.

Als Mitglieder des Feuerwehrvereins besteht darüber hinaus eine zusätzliche Versicherung.

**Erklärung:**

Ich erkenne die Jugendordnung der Jugendfeuerwehr 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 und verpflichte mich sie zu befolgen. Insbesondere verpflichte ich mich, die während der Mitgliedschaft erhaltenen Ausrüstungsgegenstände und Lehrmaterialien zurück zu geben. Für vorsätzlich oder grob fahrlässig verursachte Schäden bin ich haftbar.

Gleichzeitig mit der Mitgliedschaft in der Jugendfeuerwehr Bad Soden am Taunus – Stadtteil Altenhain erkläre ich meinen Eintritt in den Verein Freiwillige Feuerwehr Altenhain im Taunus e.V..

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
Ort Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Antragsstellers/in

Ich bestätige die Richtigkeit der Angaben und stimme der Aufnahme meiner Tochter / meines Sohnes in die Jugendfeuerwehr Bad Soden am Taunus – Stadtteil Altenhain zu.

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

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

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
Ort Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
Ort Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte/r