

**Feuerwehr der Kreisstadt Olpe**

**Grubenstraße 1**

**57462 Olpe**



### **Aufnahmegesuch Jugendfeuerwehr**

**1. Angaben des Kindes/Jugendlichen**

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geb.- datum: \_\_\_\_\_ Geb.- ort: \_\_\_\_\_ Mobiltelefon: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

**2. 1. Erziehungsberechtigter**

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

**2. Erziehungsberechtigter**

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

**3. Schul- oder Berufsverhältnis**

Schulform: \_\_\_\_\_ Schulname: \_\_\_\_\_

Schulort: \_\_\_\_\_ Sonstiges: \_\_\_\_\_

Ausbildungsberuf: \_\_\_\_\_

**4. Aktivitäten in anderen Vereinen/ Organisationen**

- Sportverein       Schützenverein       Musikverein       kirchlich  
 THW               DRK                   MHD                   \_\_\_\_\_

**5. Personenbezogene Daten des Jugendlichen:**

Blutgruppe/ Rhesusfaktor: \_\_\_\_\_ (freiwillige Angabe)

Bluterin/Bluter:  ja     nein

Aufmerksamkeitsdefizit-/Hyperaktivitätsstörung (ADHS):  ja  nein

Körperliche Einschränkungen:  ja  nein Wenn ja, welche \_\_\_\_\_

Geistige Einschränkungen:  ja  nein Wenn ja, welche \_\_\_\_\_

Sehhilfe:  ja  nein

Schwimmerin/Schwimmer:  ja  nein

Tetanus-Schutzimpfung:  ja  nein

Wenn ja, bis \_\_\_\_\_

Kinderausweis:  ja  nein

Personalausweis:  ja  nein

6. Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

### 7. Erklärung

Eine Ausfertigung der Jugendordnung der Jugendfeuerwehr Olpe habe (n) ich/wir erhalten. Dem Inhalt stimmen wir vollumfänglich zu. Beim Ausscheiden aus der Jugendfeuerwehr verpflichten wir uns zur Rückgabe aller in der Mitgliedschaftszeit erhaltenen Ausrüstungsgegenstände und des Lehrmaterials. Die Rückgabe erfolgt vollständig, gewaschen und in einwandfreiem Zustand. Wir sind damit einverstanden, dass Bildmaterial meines Sohnes/meiner Tochter zum Zwecke der Öffentlichkeitsarbeit der Jugendfeuerwehr verwendet werden kann.

8. Hiermit bestätige ich die Angaben zur Aufnahme in die Jugendfeuerwehr Olpe.

\_\_\_\_\_  
Datum/ Unterschrift/ Antragsteller

\_\_\_\_\_  
Datum/ Unterschrift/ Erziehungsberechtigter

**--- wird durch die Feuerwehr ausgefüllt ---**

9. Das Eintrittsdatum wird festgesetzt auf den: \_\_\_\_\_

10. Der Aufnahme in die Jugendfeuerwehr der Stadt Olpe

wird  wird nicht zugestimmt.

\_\_\_\_\_  
Datum/ Unterschrift/ Stadtjugendfeuerwehrwart

\_\_\_\_\_  
Datum/ Unterschrift/ Wehrleiter

11. Kopie an Leiter der Feuerwehr für die Personalakte

12. Datenversorgung in Verwaltungssoftware MP-Feuer

13. Nummer des Mitgliedsausweises: \_\_\_\_\_