

## Beitrittserklärung und Einverständniserklärung Aktives Mitglied Jugendliche

Name	Vorname	Geburtsdatum
Straße, Hausnummer	Wohnort	Geburtsort
Telefon privat	Telefon dienstlich	Handy-Nr.
email privat	email dienstlich	Vorherige Feuerwehren
Schule	Berufsziel	
Lehre als	bei Firma	
Folgende Krankheiten, Behinderungen, Beschwerden, Allergien sind bekannt und folgende Medikamente werden von mir regelmäßig eingenommen:		

- Mit meiner Unterschrift versichere ich, sämtliche Angaben zu meiner/m Tochter/Sohn nach bestem Wissen und Gewissen gemacht zu haben.
- Dem Kommandanten obliegt es, bei Zweifel an der Tauglichkeit ein Ärztliches Gutachten, nach Art. 6 Abs. 2 BayFwG zu verlangen.
- Ich verpflichte mich, die mir für den aktiven Feuerwehrdienst überlassenen Kleidungsstücke und Gegenstände sorgfältig und pfleglich zu behandeln und Schäden sofort zu melden.
- Bei meinem Ausscheiden aus dem aktiven Dienst, sind die Kleidung und Gegenstände in einem einwandfreien Zustand wieder abzugeben.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Unterschrift der / des gesetzlichen Vertreter/s : \_\_\_\_\_

### Wird von der Feuerwehr ausgefüllt

Der Aufnahmeantrag wurde in der Vorstandssitzung am \_\_\_\_\_ behandelt.

Der Aufnahme wurde zugestimmt / nicht zugestimmt \_\_\_\_\_ (Vors.)

Verpflichtung am \_\_\_\_\_ durch \_\_\_\_\_ (Kdt.)

Dienstbuch angelegt \_\_\_\_\_  EDV erfasst \_\_\_\_\_

Einkleidung am \_\_\_\_\_ durch \_\_\_\_\_