



Bambinitrupp der Feuerwehr der Stadt Grebenau

die Bambinifeuerwehrgruppe der Freiwilligen Feuerwehr der Stadt Grebenau

Anmeldebogen

Hiermit beantrage/beantragen ich/wir die Aufnahme meines/unseres Kindes

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

in die Bambinifeuerwehr der Freiwilligen Feuerwehr der Stadt Grebenau.

Erziehungsberechtigte:

Name: _____ Vorname: _____

Strasse: _____ PLZ/Ort: _____

Telefonnr: _____ Handynr: _____

Beim Ausscheiden aus der Bambinifeuerwehr verpflichten wir uns zur Rückgabe aller während der Mitgliedschaft erhaltenen Ausrüstungsgegenstände.

Bei unvollständiger oder schadhafter Rückgabe behält sich der Magistrat der Stadt Grebenau das Recht vor, Schadensersatzansprüche geltend zu machen.

Ich/wir versichere/versichern, dass mein/unser Kind keine Krankheit besitzt, die es an einem Beitritt zur Bambinifeuerwehr hindert.

Mein/unser Kind muss konstant medikamentös versorgt werden, dabei handelt es sich um:

Ich/wir stimme/stimmen dem Beitritt meines/unseres Kindes zu:

Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Antrag angenommen am

Unterschrift Jugendwart/-in

