

Aufnahmeantrag (Minderjährige)

Freiwillige Feuerwehr Stadt Zeitz Ortswehr

Name, Vorname:Geburtsdatum:

Anschrift:

Telefon der Sorgeberechtigten :

E-Mail der Sorgeberechtigten:

Feuerwehrspezifische Angaben:

Ich war bereits Mitglied einer anderen Feuerwehr* Ja Nein

Wenn ja, bei folgender Feuerwehr

Feuerwehr: von bis:.....

Feuerwehr: von bis:.....

.....
Datum

.....
Unterschrift

Zustimmung der gesetzlichen Vertreter:

.....
Datum

.....
Unterschrift

Zustimmung für antragstellende Person

Zustimmung des Ortswehrleiters		Zustimmung des Stadtwehrleiters		Zustimmung des Kinder-/Jugendwarts	
ja	nein	ja	nein	ja	Nein
Datum:		Datum:		Datum:	
Unterschrift		Unterschrift		Unterschrift	