

Freiwillige Feuerwehr Kemel 1925 e.V.

EINTRITTSERKLÄRUNG

☐ Kinderfeuerwehr ☐ Jugendfeuerv	wehr
Hiermit erkläre(n) ich / wir die o.g. Mitglieds in der Freiwilligen Feuerwehr Kemel 1925 e	
Gewünschter Jahresbeitrag: € (Einsatzabteilung: mind. 10 €; fördernde Mitglieder i	mind. 20 €; Kinder- und Jugendfeuerwehr beitragsfrei)
Name:	Vorname:
Straße / Nr.:	PLZ Ort
Geburtsdatum:	E-Mail:
Telefon (Festnetz):	Telefon (Mobil):
Kinderfeuerwehr erkenne ich an. Die Regelungen ki	gen Feuerwehr Kemel 1925 e.V. sowie die Ordnung der Jugend- bzw. der önnen auf der Internetseite www.feuerwehrkemel.de heruntergeladen eres Kindes werden ausschließlich für interne Zwecke der Feuerwehr egeben.
	ft (bei Minderjährigen: des/der Erziehungsberechtigten) PA-Lastschriftmandat
Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (we Kemel 1925 e.V. auf mein (unser) Konto gezogener	uerwehr Kemel 1925 e.V. Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels eisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Freiwilligen Feuerwehr n Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von n, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die edingungen.
BAN: BIC:	
Bank:	
Kontoinhaber, falls abweichend vom Mitglie	ed:
Ort, Datum	Unterschrift
Von der Wehrführung der Feuerwehr Kemel auszufüll	len:
Die Aufnahme in die o.g. Abteilung der Feue	erwehr Kemel erfolgt zum
	erschrift Wehrführung

Anlage zur EINTRITTSERKLÄRUNG

(Kinder-/Jugendfeuerwehr)

Name:	Vorname:
Erziehungsberechtigte(r)	
Name:	Vorname:
Straße/ Nr:	PLZ / Ort:
Telefon (Festnetz):	Telefon (Mobil):
E-Mail:	
Erziehungsberechtigte(r)	
Name:	Vorname:
Straße/ Nr:	PLZ / Ort:
Telefon (Festnetz):	Mobil (Mobil):
E-Mail-Adresse:	
_	en folgende Personen nach den Übungsstunden unser Kind
Ich/wir bin/sind einverstanden, dass Foto Kemel bzw. in der Zeitung veröffentlicht	os meines/unseres Kindes auf der Internetseite der Feuerwehr werden: JA NEIN
Ich/wir erklären, dass mein/unser Kind k	örperlich und geistig in der Lage ist, an den Veranstaltungen
der Kinder- bzw. Jugendfeuerwehr teilzu	nehmen. Im Zweifel ist die Feuerwehr Kemel berechtigt, den
Nachweis eines ärztlichen Attests zu ver	rlangen.
Besondere Krankheiten oder Allergien (Angabe freiwillig):
Ort, Datum L	Jnterschrift des/der Erziehungsberechtigten