



# Freiwillige Feuerwehr Lauten-Weschnitz/Mitlechtern e.V.



Internet: [www.feuerwehr-lwm.de](http://www.feuerwehr-lwm.de); E-Mail: [bambinifeuerwehr@feuerwehr-lwm.de](mailto:bambinifeuerwehr@feuerwehr-lwm.de)

## Aufnahme in die Bambinifeuerwehr der Feuerwehr Lauten-Weschnitz / Mitlechtern

Hiermit beantrage ich die Aufnahme meiner Tochter/ unseres Sohnes

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geboren am: \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_

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

In die Bambinifeuerwehr Lauten-Weschnitz/ Mitlechtern aufzunehmen.

Anschrift der / des Erziehungsberechtigten

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

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

Telefon: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Beim Ausscheiden aus der Freiwilligen Feuerwehr Lauten-Weschnitz/ Mitlechtern verpflichten wir uns zur Rückgabe aller während der Mitgliedschaft ausgehändigten Ausrüstungsgegenstände.

Das Mitglied der Bambinifeuerwehr wird automatisch Mitglied in dem Verein Feuerwehr Lauten-Weschnitz/ Mitlechtern e.V. . Die Mitgliedschaft ist bis zum vollendeten 18. Lebensjahr kostenfrei.

- Hat Ihr Kind Allergien ? o ja o nein  
Wenn ja welche ? \_\_\_\_\_
- Nimmt Ihr Kind regelmäßig Medikamente ? o ja o nein  
Wenn ja welche ? \_\_\_\_\_
- Ist Ihr Kind Veganer oder Vegetarier ? o ja o nein
- Sind sie zur schnelleren Kommunikation mit der Gründung einer Whatts App Gruppe einverstanden ? o ja o nein
- Sind Sie damit einverstanden, das während der Gruppenstunden und bei sonstigen Veranstaltunegn Bilder gemacht werden, diese zur Mitgliederwerbung und Präsentation genutzt werden, und diese auch in Facebook, Homepage und oder der Tagespresse veröffentlicht werden ? o ja o nein
- Sind Sie damit einverstanden, das Ihre Daten zur Mitgliederverwaltung gespeichert werden ? o ja o nein

\_\_\_\_\_  
Datum / Unterschrift Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Datum/ Unterschrift Wehrführer