



Kinderfeuerwehr Völkßen

Mitgliedsantrag



Ich beantrage die Aufnahme in die Kinderfeuerwehr der Stadt Springe,
Ortsfeuerwehr Völkßen.

LÖSCHZWERGE

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Wohnort: _____

Geburtstag: _____ Geburtsort: _____

Krankenk.: _____

Name des Kindergarten oder der Schule: _____

Ich bin noch in folgenden Vereinen aktiv tätig: _____

Erziehungsberechtigte:

Name: _____ Vorname: _____

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Wohnort: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

Bei einem Ausscheiden aus der Kinderfeuerwehr verpflichten wir uns zur
Rückgabe aller während der Mitgliedszeit erhaltenen Lehrmaterialien in
einwandfreiem Zustand.

Ich bestätige die Angaben und stimme
der Aufnahme in die Kinderfeuerwehr zu.

Mein Kind darf den Heimweg vom
Feuerwehrgerätehaus alleine antreten.

Ja Nein

Datum

Antragssteller

Erziehungsberechtigte