



Beitrittserklärung Jugendliche



Name :

Vorname :

Geburtstag :

Geburtsort :

Adresse :

Strasse u. Haus-Nr. :

PLZ :

Wohnort :

Telefon/Handy :

Email :

tritt zum

_____ (tt. mm. jjjj)

der Freiwilligen Feuerwehr AHORNÖD bei

Ort, Datum :

_____ (Unterschrift)

Wir erklären uns einverstanden dass mein/unser Kind - Name wie oben – als **Anwärter der Freiwilligen Feuerwehr AHORNÖD** beitrifft.

Unser Kind ist körperlich und geistig gesund!

a) Es besucht derzeit _____
(bitte Name der Schule eingeben)

mit späterem Berufsziel

b) Unser Kind ist z. Zt. in Berufsausbildung zu

Ort, Datum :

_____ (Unterschrift aller gesetzlichen Vertreter)