**Eintrittserklärung**

Hiermit melde ich/melden wir

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Elternteil 1 | Elternteil 2 |
| Vorname |  |  |
| Name |  |  |
| Anschrift |  |  |
| Wohnort |  |  |
| E-Mail |  |  |
| Telefonnummer: |  |  |

meinen/unseren Sohn / meine/unsere Tochter:

|  |  |
| --- | --- |
| Vorname |  |
| Name |  |
| Anschrift |  |
| Wohnort |  |
| Geburtsdatum: |  |
| Geburtsort: |  |
| E-Mail\* |  |
| Telefonnummer\*: |  |

\* soweit vorhanden

für die Jugendfeuerwehr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_an.

Die Informationen zur Aufnahme in die Jugendfeuerwehren (siehe Anlage/n) haben wir gelesen und erkennen diese an.

Darüber hinaus erkläre/n ich/wir:

☐ Ich bin allein sorgeberechtigt und versichere die Richtigkeit dieser Angabe.

☐ Wir, die Eltern des oben genannten Kindes bevollmächtigen uns wechselseitig auch für das andere Elternteil Erklärungen gegenüber der Jugendfeuerwehr abzugeben. Diese Erklärung gilt bis zu ihrem schriftlichen Widerruf.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschriften der Erziehungsberechtigten

Sollte es im Rahmen einer Jugendfeuerwehrveranstaltung zu einem Notfall kommen, sind folgende Personen zu informieren:

Notfallkontakt 1:

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

Stellung zum Kind: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Handynummer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Notfallkontakt 2:

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

Stellung zum Kind: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Handynummer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Im Falle einer medizinischen Behandlung entbinden ich/wir die Ärzte von ihrer Schweigepflicht gegenüber den Betreuern, damit diese uns umfassend informieren und mein/unser Kind sachgerecht weiter betreuen können.

Ich werde/ wir werden mein/unser Kind aufklären, dass es den Anweisungen der Jugendfeuerwehrwartung und Betreuern sowie den allgemeinen Regeln des sozialen Miteinanders Folge zu leisten hat.

Ferner ist mir/uns bekannt, dass mein /unser Kind für verursachte Schäden, insbesondere bei grober Fahrlässigkeit, Vorsatz und / oder Verstoß gegen Anordnungen / Anweisungen der Jugendfeuerwehrwartung und Betreuern, haften muss. Dies gilt auch für die ausgeteilte Dienstkleidung. Ich/Wir versichere/n, dass ich die erhaltene Dienstkleidung vollständig, gewaschen und in ordnungsgemäßen Zustand zurückgebe/n.

Mein/Unser Kind:

… ist ☐ Nichtschwimmer

☐ Schwimmer (wenn ja, Schwimmabzeichen: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

… darf allein baden/schwimmen

☐ Nein

☐ Ja

… darf unter Aufsicht der Betreuer baden/schwimmen

☐ Nein

☐ Ja

… darf bei Beendigung von Veranstaltungen der Jugendfeuerwehr bis 22 Uhr selbstständig und allein den Heimweg antreten?

☐ Nein

☐ Ja

Unser Kind ist frei von gesundheitlichen Einschränkungen

☐ Ja

☐ Nein, welche \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ist gegen Tetanus (Wundstarrkrampf, alle 10 Jahre) geimpft

☐ Nein

☐ Ja, zuletzt am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

hat Allergien und / oder (Lebensmittel -) Unverträglichkeiten

☐ Nein

☐ Ja, welche \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

hat sonstige Lebensmitteleinschränkungen

☐ Nein

☐ Ja, welche \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

benötigt Notfallmedikamente (mit Verpackung Inkl. Beipackzettel und Anweisungen zur Anwendung & Dosierung & Lagerung mitgegeben)

☐ Nein

☐ Ja, welche & wann \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

benötigt regelmäßig Medikamente, diese werden (mit Verpackung Inkl. Beipackzettel und Anweisungen zur Anwendung & Dosierung & Lagerung mitgegeben)

☐ Nein

☐ Ja, welche & wann \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

☐ Wir gestatten den Betreuern ausdrücklich die Gabe der vorstehenden Medikamente bzw. die Überwachung der Einnahme durch das Kind.

Unser Kind ist wie folgt krankenversichert:

Krankenkasse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name des

Hauptversicherten: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Versicherungsnummer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sollte sich am Gesundheitszustand meines/unseres Kindes etwas ändern, das die Teilnahme an den Dienstabenden und sonstigen Veranstaltungen beeinträchtigt, so werde/n ich/wir die verantwortlichen Personen rechtzeitig vor Beginn der Dienstabende oder den sonstigen Veranstaltungen davon in Kenntnis setzten.

Ich/wir stellen sicher, dass sich das genutzte Fortbewegungsmittel für den Hin- und Rückweg zur Jugendfeuerwehr in einem verkehrssicheren Zustand (gemäß StVO) befindet. Gerade in der Winter- sowie Übergangszeit ist eine funktionierende Beleuchtung besonders wichtig, da die Dienstabende oft bei Dunkelheit enden. Auf die Nutzung eines geeigneten Helmes und gut wahrnehmbare/ reflektierende Kleidung weisen wir hin.

Mit Unterschrift bestätigen wir / ich, alle Informationen und Belehrungen der Jugendfeuerwehr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ gelesen und verstanden zu haben.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift beider Erziehungsberechtigten