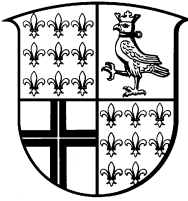




**FREIWILLIGE FEUERWEHR ARZELL E.V.  
FREIWILLIGE FEUERWEHR DER  
MARKTGEMEINDE EITERFELD / ORTSTEIL ARZELL**



36132 Eiterfeld  
An der Schlierbach 9  
Telefon / Fax: 06672 / 8116  
Konto: KSK Fulda (53050180) 72406852

**BEITRITTSERKLÄRUNG**

Hiermit beantrage ich/wir die Aufnahme meiner/unsere Tochter meines/unsere Sohnes

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ geb. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer PLZ Ort

**Erziehungsberechtigte(r)**

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ geb. \_\_\_\_\_

Beim Ausscheiden aus der Jugendfeuerwehr verpflichte(n) ich/wir mich/uns zur Rückgabe aller während der Mitgliedschaft erhaltenen Ausrüstungsgegenstände.

Ich/Wir versichere/versichern, dass meine/unsere Tochter mein/unsere Sohn in der gesundheitlichen Verfassung ist, den Dienst in der Jugendfeuerwehr aufzunehmen.

Meine/Unsere Tochter mein/unsere Sohn ist auf die Einnahme von folgendem(n) Medikament(en) angewiesen:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kindes/Jugendlichen