

Anmeldeformular Jugendfeuerwehr Oberwil

Ich möchte gerne in die Jugendfeuerwehr Oberwil eintreten.

Name: _____ Vorname: _____ GebDat: _____

Strasse: _____ PLZ: _____ Ort: _____

Ich und meine Eltern/Erziehungsberechtigten haben die Richtlinien und die Spielregeln der Jugendfeuerwehr Oberwil gelesen und erkennen diese uneingeschränkt an.

Erziehungsberechtigte(r)

Vater: Name: _____ Vorname: _____

Mutter: Name: _____ Vorname: _____

Strasse: _____ PLZ Ort: _____

Tel Privat: _____ Tel Geschäftlich: _____

Ich bin:

Schüler Lehrling Arbeitnehmer

Name und Anschrift der Schule/des Arbeitgebers:

 Schwimmer Nichtschwimmer

geimpft gegen Wundstarrkrampf (Tetanus) am: _____

Krankenkasse: _____

Allergien: _____

Ich muss folgende Medikamente nehmen: _____

In allen Fällen, in dem ärztliche Hilfe erforderlich ist bzw. erforderlich scheint, haben die Jugendwarte bzw. die Aufsichtsführenden Helfer, das Recht mit unserem Sohn/unsere Tochter, ohne vorher mit uns Rücksprache zu halten, einen Arzt aufzusuchen bzw. sie/ihn ins Krankenhaus einzuliefern.

Ort, Datum: _____

Unterschrift des beitretenden Mitglied: _____

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten: _____

Bitte senden Sie das Formular an: **Feuerwehr Oberwil / Jugendfeuerwehr**
Löchlilmattstrasse 1
4104 Oberwil

Bei Fragen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung: jugendfeuerwehr@feuerwehr-oberwil.ch