

Beitrittserklärung zur Kinderfeuerwehr der FFW Debring e.V.

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Kontaktdaten der Eltern: _____

Notfallnummer und -ansprechpartner: _____

Krankheiten (Allergien, Diabetes, etc.): _____

Medikamenteneinnahmepflicht: _____

Was müssen wir während der Betreuung Ihres Kindes beachten:

Wir erklären uns damit einverstanden, dass unsere Tochter/ unser Sohn der Kinderfeuerwehr der Freiwilligen Feuerwehr Debring e.V. beitrifft.

1. Zur Förderung der Vereinsarbeit wird Öffentlichkeitsarbeit geleistet. (bei Zustimmung bitte ankreuzen)

- Mit der Anmeldung erklären ich und meine gesetzlichen Vertreter uns grundsätzlich damit einverstanden, dass Veranstaltungen der Kinderfeuerwehr dokumentiert werden und die angefertigten Fotos, Filme oder sonstiges Material im Rahmen der gemeinnützigen Aufgabengestaltung der Kinderfeuerwehr auf verantwortungsvolle Art und Weise veröffentlicht und verwertet werden. Ein Vergütungsanspruch entsteht dadurch nicht. Diese Einwilligung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.
- Ich bin damit einverstanden, dass die hier angegebenen persönlichen Daten zu Verwaltungszwecken durch die Feuerwehr Debring in eine Datenbank aufgenommen und gespeichert werden dürfen.

Wir erklären uns damit einverstanden, dass die Aufsichtspflicht unserer Tochter/ unseres Sohnes auf dem Weg zum Kinderfeuerwehr-Termin und wieder nach Hause von uns selbst zu tragen ist. Ebenso stimmen wir zu, dass wir in einem Notfall während des Kinderfeuerwehr-Termins für die Betreuer/ innen der FFW Debring e.V. erreichbar sind und unsere Tochter/ unseren Sohn, wenn nötig, unverzüglich abholen.

Stegaurach, den _____

Unterschrift der gesetzlichen Vertreter

Diese Mitgliedschaft kann jederzeit widerrufen werden.

Änderungen der Anschrift sowie der Notfallnummer und -ansprechpartner sind rechtzeitig mitzuteilen.