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/unserer 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**
Löchlimattstrasse 1
4104 Oberwil

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