

Amtsberger Kinderfeuerwehr

Personalbogen

Mitglied:

Name:

Vorname:

PLZ und Wohnort:

Straße:

Geburtsdatum:

Telefon:

Erziehungsberechtigte/r:

Name: Vorname:

PLZ und Wohnort:

Straße:

Telefon: Mobil:

Name: Vorname:

PLZ und Wohnort:

Straße:

Telefon: Mobil:

Kind darf nach dem Dienst allein nach Hause gehen:

ja nein

Kind wird abgeholt von:

.....

(schriftliche Erlaubnis der Eltern liegt vor): ja nein

Je nach Veranstaltung gebe ich meinem Kind eine schriftliche Nachricht mit.

Die Freiwilligen Feuerwehren der Gemeinde Amtsberg

Bei meinem / unserem Kind liegen Erkrankungen vor: ja nein

Wenn ja, welche:
.....
.....

Das Kind nimmt regelmäßig Medikamente: ja nein

Wenn ja, welche:
.....
.....

sonstige Bemerkungen:
.....
.....
.....