

# Beitrittserklärung



Wir erklären uns damit einverstanden, dass unser Sohn / unsere Tochter

(Name und Vorname)

geboren am \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Als Anwärter / Anwärterin der Freiwilligen Feuerwehr Altötting beitritt.

- a.) Unser Sohn / unsere Tochter ist körperlich und geistig gesund.  
b.) Unser Sohn / unsere Tochter besucht zur Zeit die Haupt-, Realschule, Gymnasium mit dem späteren Berufsziel:

- c.) Unser Sohn / unsere Tochter ist zur Zeit in der Berufsausbildung als:

Übungsabende: jeweils dienstags 14 tägig

von 12 bis 16 Jahre: 19:00 Uhr bis 21:00 Uhr

Fotoerlaubnis (Internet, Presse) JA  NEIN

Des Weiteren willige(n) ich (wir) ein,  
dass persönlichen Daten für Vereinszwecke gespeichert werden.

Datum, Ort \_\_\_\_\_

Unterschrift **aller** gesetzlichen Vertreter

Datum	Jugendwart
Datum	MP-Feuer
Mitglieds-Nr.	_____
Datum	Vorstand
Datum	Kommandant