Freiwillige Feuerwehr Felde

Aufnahmeantrag für den aktiven Dienst

Persönliche Angaben:

Name: _____ Vorname: _____

Geburtstag: _____ Geburtsort: _____

Wohnort: _____ Straße: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

Email: _____ Beruf: _____

Feuerwehrtechnische Angaben:

Waren Sie bereits in anderen Wehren aktiv? Ja ( ) Nein ( )

Wenn „Ja“ in welchen (mit Ein- und Austrittsdatum)?

_____ Dienstgrad: _____

Haben Sie bereits Feuerwehrlehrgänge besucht? Ja ( ) Nein ( )

Wenn „Ja“ welche? (bitte Lehrgangsbestätigung beifügen)

_____

Haben Sie eine „Erste Hilfe Bescheinigung“? Ja ( ) Nein ( )

Erklärung: Ich habe mit diesem Aufnahmeantrag eine Satzung der Feuerwehr Felde erhalten. Den Inhalt der Satzung habe ich zur Kenntnis genommen und verstanden. Das Handeln gegen die daraus erwachsenen Pflichten kann mit dem Ausschluss geahndet werden.

_____ _____

Ort und Datum Unterschrift