



# Jugendfeuerwehr

## Anmeldung und Einverständniserklärung

Hiermit melde wir meine(n) Tochter/Sohn \_\_\_\_\_ für das  
\_\_\_\_\_ an.

Mein(e) Tochter/Sohn ist Schwimmer ja / nein

Mein(e) Tochter/Sohn darf alleine baden ja / nein

Während des Aufenthaltes unseres Kindes in der Maßnahme sind wir unter folgender Anschrift zu erreichen.

Unsere 1. Adresse:

Unsere 2. Anschrift für den Notfall:  
( Großeltern / Nachbarn )

Name: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Anschrift: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_  
Handy.: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Anschrift: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_  
Handy.: \_\_\_\_\_

Für besondere Notfälle

Unser Hausarzt:

Unsere Krankenkasse:

Name: \_\_\_\_\_  
Anschrift: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_  
Anschrift: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_

Unser Kind leidet unter folgenden Krankheiten

Art der Krankheit:

Notwendige Medikamente und Dosierung:

1. \_\_\_\_\_  
2. \_\_\_\_\_  
3. \_\_\_\_\_

1. \_\_\_\_\_  
2. \_\_\_\_\_  
3. \_\_\_\_\_

Eine Versicherungskarte wird dem/der Jugendwart/in am Abreisetag übergeben.

Ich bin damit einverstanden, dass meiner(m) Tochter/Sohn auch ( ) nur in kleinen Gruppen  
die Möglichkeit des Entfernens vom Lager ermöglicht wird. ( ) nur mit einem Betreuer

Dazu entbinde ich die genannten Personen von der Aufsichtspflicht.

Unser Kind hat den Weisungen der Aufsichtsführenden nachzukommen. Wenn das Kind Aufgrund von  
Zuwerhandlungen sich selbst oder anderen Schäden zufügt, entbinde ich die Aufsichtsführenden von ihrer  
Aussichtspflicht.

**Wiederholtes, grobes schuldhaftes Verhalten unseres Kindes kann den Ausschluss von der  
Maßnahme auf unsere Kosten nach sich ziehen.**

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift