

# Anmeldung

als Mitglied in der Jugendfeuerwehr Stadt Nidda

Hiermit bitte ich um die Aufnahme in die Jugendfeuerwehr der Stadt Nidda  
am Standort Nidda - \_\_\_\_\_

## Personalien Antragsteller/in:

Name _____		Vorname _____	
Straße und Hausnummer _____		geb. am _____	Geburtsort _____
PLZ _____	Wohnort _____	Staatsangehörigkeit _____	
Telefon _____		Handy _____	

Geschlecht:  männlich  weiblich  divers

## Personensorgeberechtigte/r:

Name _____	Name _____
Vorname _____	Vorname _____
Straße und Hausnummer _____	Straße und Hausnummer _____
Postleitzahl und Wohnort _____	Postleitzahl und Wohnort _____
Telefon _____	Telefon _____
Handy _____	Handy _____
E-Mail _____	E-Mail _____

## Abholen/Heimweg:

- Mein/Unser Kind darf allein nach Hause gehen.
- Mein/Unser Kind wird abgeholt.
- Abweichend darf mein/unser Kind auch von folgenden Personen abgeholt werden:

\_\_\_\_\_

## Gesundheit und körperliche Einschränkungen:

Bitte Zutreffendes ankreuzen bzw. ergänzen

Sind besondere chronische Krankheiten, Einnahmen von Medikamenten, Behinderungen, Beschwerden und Allergien (auch Arzneimittelunverträglichkeiten) bekannt, die für Veranstaltungen der Jugendfeuerwehr relevant sein könnten?

Ja  Nein

Falls **Ja** – Bitte kurze Beschreibung:

---

---

---

---

**Bei Änderungen der o.g. Angaben, sind die Jugendfeuerwehrverantwortlichen unverzüglich zu informieren**

### Erklärung:

Von Antragsteller/in und Personensorgeberechtigten

- Bei einem Ausscheiden aus der Jugendfeuerwehr verpflichten wir uns zur Rückgabe aller während der Mitgliedszeit erhaltener Ausrüstungsgegenstände und des Lernmaterials.
- **Bei Änderung der persönlichen Daten werden wir diese den Jugendfeuerwehrverantwortlichen unverzüglich mitteilen.**
- Bei Veränderung des, für den Übungsbetrieb relevanten, Gesundheitszustandes werden wir diese den Jugendfeuerwehrverantwortlichen unverzüglich mitteilen.
- Veranstaltungen/Treffen finden gemäß Veranstaltungskalender statt.
- Die Mitglieder der Jugendfeuerwehr werden/können während der Veranstaltungen mit Fahrzeugen der Feuerwehr befördert werden.
- Wenn das Mitglied von einer anderen als o.g. Person abgeholt werden soll, ist dem Team vor Übungsbeginn eine schriftliche Einverständniserklärung zu übergeben bzw. das Team zu informieren.
- Ich/Wir stimme(n) zu, dass die Daten des Aufnahmegesuchs sowie weitere Informationen zu den Ausbildungen meines/unseres Kindes im Feuerwehrverwaltungsprogramm ZMS-Florix im Rahmen der allgemein gültigen Datenschutzbestimmungen eingegeben, verarbeitet und weitergeleitet werden dürfen.

Ich/Wir bestätigen, dass alle Angaben korrekt abgegeben wurden.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller/in

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Personensorgeberechtigte(r)

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift weitere/r Personensorgeberechtigte(r)

## Erstellen von Foto- und Filmaufnahmen:

Im Rahmen der Gruppenstunden der Jugendfeuerwehr werden gelegentlich Foto- oder Filmaufnahmen angefertigt. Diese Aufnahmen werden ggf. auf der Homepage (Feuerwehrverein oder [www.feuerwehr-nidda.de](http://www.feuerwehr-nidda.de)), den Social-Media-Kanälen (Facebook/Instagram) oder in der örtlichen Presse veröffentlicht.

Um ihre Interessen als Personensorgeberechtigte/r zu wahren möchten wir für Foto- und Filmaufnahmen eine gesonderte Genehmigung einholen.

Sollten Sie nicht wollen, dass ihr Kind auf Foto- oder Filmaufnahmen zu sehen ist, ist es möglich dieses entweder nicht mit auf das Bild zu nehmen oder im Nachhinein das Gesicht entsprechend unkenntlich zu machen.

- Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass mein/unser Kind auf von der Jugendfeuerwehr erstellten Foto- oder Videoaufnahmen zu erkennen ist. Ich/Wir bin/sind weiter damit einverstanden, dass diese Aufnahmen für Werbezwecke bzw. die Öffentlichkeitsarbeit der Feuerwehr genutzt werden.
- Ich/Wir bin/sind **nicht** damit einverstanden, dass mein/unser Kind auf von der Jugendfeuerwehr erstellten Foto- oder Videoaufnahmen zu erkennen ist. Ich/Wir bin/sind **allerdings damit einverstanden**, dass Aufnahmen meines/unseres Kindes veröffentlicht werden, wenn diese **unkennlich gemacht** wurden.
- Ich/Wir bin/sind **nicht** damit einverstanden, dass von meinem/unserem Kind im Rahmen der Jugendfeuerwehr Foto- oder Videoaufnahmen angefertigt und/oder veröffentlicht werden.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller/in

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

\_\_\_\_\_  
Personensorgeberechtigte(r)

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift weitere/r Personensorgeberechtigte(r)

### Wird vom Jugendfeuerwehrverantwortlichen ausgefüllt!

Aufnahme erfolgt am: \_\_\_\_\_

Nr. des Mitgliedsausweises

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Jugendfeuerwehrwart/in

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Wehrführer/in