

FREIWILLIGE FEUERWEHR



LICHTENWALDE



Wenn´s brenzlich wird, sind wir für sie da!

Aufnahmegesuch

Name		
Vorname		
Wohnort		
Strasse, Hausnummer		
Familienstand		
Geburtsort		Geburtsdatum
Telefon	Privat	Mobil
Emailadresse		
Führerscheinklassen		
Krankenkasse		
Beruf		
Arbeitgeber		
Ansprechpartner/Vorgesetzter		
Anschrift		
Telefonnummer		Email
Waren Sie schon früher Mitglied einer Feuerwehr <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein		
Wenn ja	Wann	Wo
Dienstgrad		
Lehrgänge		Zertifikate: Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/>
Beförderung/Ehrungen		
Eingang Feuerwehr Lichtenwalde		

Ich erkläre (soweit bekannt), dass ich von Krankheiten, welche die Dienstfähigkeit beeinträchtigen, insbesondere von Lungen und Herzleiden, Augen- und Ohrenkrankheiten und sonstigen offensichtlichen Gebrechen frei bin und nachweislich keine Brüche habe. Ich fühle mich den Anforderungen des Feuerwehrdienstes gewachsen.

Ich bin einverstanden, das Foto`s mit mir, auf unserer Homepage in Verbindung mit unserer FFW veröffentlicht werden können. Bitte 2 Paßbilder hinzufügen. Unter 18 Jahren mit Unterschrift der ELTERN mit Erlaubnis zur Teilnahme an Ausbildung und Einsatz

Ort, Datum

Unterschrift

Kontakt: ffw.lichtenwalde@gmail.com

Telefon 0172-7721116