

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 O Ja O Nein			
Wenn ja	Wann	Wo	
Dienstgrad			
Lehrgänge		Zertifikate: Ja O Nein O	
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