



Freiwillige Feuerwehr \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

## Zustimmungserklärung des gesetzlichen Vertreters

### Beitrittswerber:

Vorname: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_

Geb.Datum: \_\_\_\_\_ Geb.Ort: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Soz.Vers.Nr.: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Name des gesetzlichen Vertreters: \_\_\_\_\_

Ich erkläre mich hiermit als gesetzlicher Vertreter meines/r oben genannten Sohnes/Tochter ausdrücklich einverstanden, dass diese/r der Feuerwehrjugendgruppe der Freiwilligen Feuerwehr \_\_\_\_\_ beitrifft und die Feuerwehrjugendausbildung absolviert.

Die Betreuung der Feuerwehrjugendmitglieder erfolgt durch die dafür ausgebildeten Feuerwehrjugendbetreuer \_\_\_\_\_.

Feuerwehrjugendmitglieder werden generell nicht zum Einsatzdienst in der Feuerwehr herangezogen.

Ich nehme zur Kenntnis, dass eine ärztliche Untersuchung erforderlich ist und eine Voraussetzung für die Aufnahme darstellt.

Ich bin als gesetzlicher Vertreter mit der Überstellung des (der) Obgenannten in den Mitgliederstand auf Probe und in der Folge in den aktiven Feuerwehrdienst einverstanden. Mir ist der grundlegende Unterschied zwischen der Mitgliedschaft bei der Feuerwehrjugend und den Pflichten und Risiken eines Mitgliedes auf Probe bzw. eines aktiven Mitgliedes einer Freiwilligen Feuerwehr bekannt und bewusst. Ich halte Obgenannte(n) psychisch und physisch reif und tauglich für den Feuerwehrdienst.

Ich nehme zur Kenntnis, dass eine ärztliche Untersuchung erforderlich ist und eine Voraussetzung für die Aufnahme darstellt.

Ich erkläre mich als gesetzlicher Vertreter meines/r oben genannten Sohnes/Tochter ausdrücklich einverstanden, dass diese/r der Freiwilligen Feuerwehr \_\_\_\_\_ beitrifft und die Feuerwehrausbildung absolviert.

Ich nehme zur Kenntnis, dass eine ärztliche Untersuchung erforderlich ist und eine Voraussetzung für die Aufnahme darstellt.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des gesetzlichen Vertreters