FORMBLATT
„ÜBERNAHME DER AUFSICHTSPFLICHT“

An das

Kommando der Freiwilligen Feuerwehr

Neustift-Innermanzing
.....

E I N V E R S T Ä N D N I S E R K L Ä R U N G

Als gesetzlicher Vertreter nehme ich zur Kenntnis, dass für mein(e) Sohn* / Tochter* / Mündel*

.....
Vorname Zuname

bei sämtlichen Zusammenkünften der Feuerwehrjugend (Feuerwehrjugendstunde, Bewerbsteilnahmen, Ausflügen, …) die Aufsichtspflicht durch das zuständige Feuerwehrmitglied (z.B. Jugendbetreuer) unmittelbar vor dem vereinbarten Zeitpunkt, beim vereinbarten Treffpunkt, beginnt und mit dem Ende der jeweiligen Zusammenkunft endet.

Bei Verhinderung des Feuerwehrjugendmitgliedes an der Teilnahme der Zusammenkunft der Feuerwehrjugend, ist das zuständige Feuerwehrmitglied vorab zu verständigen.

Mir ist bewusst, dass es aus organisatorischen Gründen erforderlich sein kann, dass der Transport der Feuerwehrjugendmitglieder zu diversen Veranstaltungen mit feuerwehrfremden Fahrzeugen bzw. durch feuerwehrfremde Personen erfolgen kann.

Für allfällige Verständigungen / Anfragen ist .....
Vorname Zuname

unter der Telefonnummer: ..... für die Feuerwehr erreichbar.

Datum: ....
Vor- Nachname (in Blockschrift)

.....
Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

* Nichtzutreffendes streichen!

FORMBLATT
„KRANKHEITEN / ALLERGIEN“

An das
Kommando der Freiwilligen Feuerwehr
Neustift-Innermanzing
.....

I n f o r m a t i o n

Als gesetzlicher Vertreter gebe ich bekannt, dass bei meine(m/r) Sohn* / Tochter* / Mündel*

.....
Vorname Zuname

folgende Krankheiten / Allergien bekannt sind:

- ……
- ……
- ……

Sofern eine Medikamenteneinnahme während der Zusammenkunft der Feuerwehrjugend erforderlich sein sollte, wird dies vorab vom Erziehungsberechtigten dem zuständigen Feuerwehrmitglied mitgeteilt (z.B.: Art des Medikamentes, Dosierung, Lagerung, Einnahme).

Änderungen werden der Feuerwehr selbstständig schriftlich durch den Erziehungsberechtigten bekanntgegeben.

Für allfällige Verständigungen / Anfragen ist .....……
Vorname Zuname

unter der Telefonnummer: ..... für die Feuerwehr erreichbar.

Datum: ....
Vor- Nachname (in Blockschrift)

.....
Unterschrift des gesetzlichen Vertreters