



# ANMELDEFORMULAR

## Angaben eintretenden Person

Geschlecht:  männlich  weiblich

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

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Versicherungsnummer: **756.** \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

Heimatort: \_\_\_\_\_ Nationalität: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobile: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

## Angaben zur Bankverbindung

Bank: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

## Angaben zur Versicherung

Krankenkasse: \_\_\_\_\_

Unfallversicherung: \_\_\_\_\_

Haftpflicht: \_\_\_\_\_

Rega-Mitglied:  ja  nein

## Angaben gesetzlicher Vertreter

Geschlecht:  männlich  weiblich

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

Strasse: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobile: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

## Ortsfeuerwehr

- Birmensdorf-Aesch  Dietikon  Geroldswil – Oetwil a.d.L.  
 Engstringen  Schlieren  Uitikon  
 Urdorf  Weiningen



# ANMELDEFORMULAR

- Ja Ich bin an der Jugendfeuerwehr interessiert und melde mich an.  
Ich bin mindestens 12 Jahre jung und meine Eltern sind einverstanden.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift Jugendliche/-r: \_\_\_\_\_

Mit der dieser Anmeldung bestätigt der gesetzliche Vertreter, dass der/die obenstehende Jugendliche körperlich gesund und in der Lage ist, in der Jugendfeuerwehr mitzumachen. Das Formular «Tauglichkeitsuntersuchung für Feuerwehrleute» wird bei der Anmeldung mitgesendet.

Mit dem Eintritt in die Jugendfeuerwehr Bezirk Dietikon erklären Sie sich einverstanden, dass Fotos der angemeldeten Person veröffentlicht werden können/dürefen.

Über Änderungen der persönlichen Daten oder bei relevanten, gesundheitlichen Veränderung ist das Kommando der Jugendfeuerwehr Bezirk Dietikon zu informieren.

Unterschrift gesetzlicher Vertreter/-in: \_\_\_\_\_

## **Anmeldung (wenn möglich per Email) an Feldweibel:**

JFW Bezirk Dietikon  
Gfr Rainer Haupt  
Zürcherstrasse 185  
8953 Dietikon

Mobil: 079 129 00 29  
E-Mail: rainer.haupt@bluewin.ch

## **Kommandant:**

JFW Bezirk Dietikon  
Lt Davide Biasco  
Alter Zürichweg 12  
8952 Schlieren

Mobil: 076 332 90 77  
E-Mail: davide.biasco@schlieren.ch