

Aufnahmeantrag

Jugendfeuerwehr

Wir erklären uns damit einverstanden, dass unser Sohn/unsere Tochter

Vorname: *

Name: *

geboren am* in*

als Feuerwehranwärter/Feuerwehranwärterin der **Freiwilligen Feuerwehr Schrobenhausen** beitritt.

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

zur Verwendung von Bild- und Tonaufnahmen von Mitgliedern der Jugend-/Feuerwehr

Ich/wir stimmen ausdrücklich zu, dass

- mein/unsere Kind im Rahmen der Aktivitäten der Jugend-/Feuerwehr fotografiert bzw. gefilmt werden kann.
- Personenfotos (Einzel-/Gruppenaufnahmen) von meinem/unsere Kind im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit der Jugend-/Feuerwehr veröffentlicht werden dürfen.
- Bilder von meinem/unsere Kind auch im Internet/auf der Homepage der Jugend-/Feuerwehr sowie im Web 2.0 veröffentlicht werden dürfen.
- Mir/uns ist bewusst, dass über das Internet, über soziale Mediennetzwerke und Suchmaschinen eine weltweite Verbreitung erfolgt.
- der Vorname und Familienname bei Bildunterschriften verwendet werden kann.
- bisher erstellte Bilder von meinem/unsere Kind verwendet werden dürfen.

Ich/wir habe/n zur Kenntnis genommen, dass beim Umgang mit den Bild- und Tonaufnahmen meines/unsere Kindes seitens der Jugend-/Feuerwehr das Presserecht und die erforderlichen Sorgfaltspflichten eingehalten werden. Die Entscheidung über eine Veröffentlichung wird im Rahmen der erteilten Zustimmung durch die Verantwortlichen der Jugend-/Feuerwehr getroffen. Die erteilte Zustimmung kann jederzeit widerrufen werden. Nachteile entstehen nicht, wenn wir/ich die Zustimmung verweigern.

BESTÄTIGUNG

- Unser Sohn/Unsere Tochter ist körperlich und geistig gesund.
- Über die Aufnahme, die zur Probe auf sechs Monate erfolgt, entscheidet die Vorstandschaft der Freiwilligen Feuerwehr Schrobenhausen mit den Jugendwarten.
- Nach Aufnahme erhalten die Jugendlichen eine entsprechende persönliche Schutzkleidung der Jugendfeuerwehr, die sie pfleglich zu behandeln haben. Außerdem wird ihnen eine Ausgehuniform für diverse Vereinsangelegenheiten zur Verfügung gestellt.

Ich bestätige hiermit die Richtigkeit der Angaben.

Ort und Datum*

Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters

Bitte geben Sie dieses Formular **unterschieden** an uns zurück.

* Pflichtfeld