



Schnupperformular

Jugendfeuerwehr Region Zofingen

Personalien

Angaben Teilnehmer/in

Name:	_____	Vorname:	_____
Geburtstag:	_____	Heimatort:	_____
Strasse:	_____	PLZ & Ort:	_____
Telefonnummer:	_____	Handynummer:	_____
E-Mail:	_____	AHV Nr.:	_____

Angaben Erziehungsberechtigte

Name:	_____	Vorname:	_____
Telefonnummer:	_____	Handynummer:	_____
E-Mail:	_____		_____

Notfallangaben

Damit wir im Notfall rasch und richtig handeln können, benötigen wir folgende Angaben.

Hausarzt

Name (Arzt / Praxis):	_____	Telefonnummer:	_____
-----------------------	-------	----------------	-------

Versicherung

Ist der/die Teilnehmer/in gegen Unfälle
versichert?

Ja ☐

Nein ☐

Krankenkasse _____

Gesundheit

Bemerkungen zum Gesundheitszustand (z. B. Allergien, chronische Erkrankungen,
Operationen oder wichtige medizinische Hinweise):



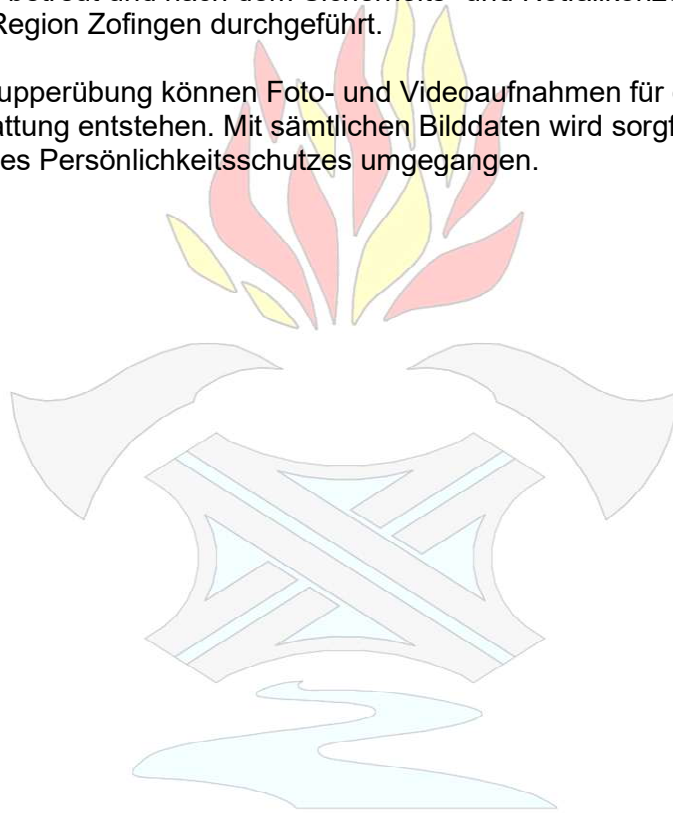
Wichtige Informationen Jugendfeuerwehr Region Zofingen

Die Schnupperübung dient dem Kennenlernen der Jugendfeuerwehr Region Zofingen. Während der Schnupperübung wird keine persönliche Schutzausrüstung der Jugendfeuerwehr abgegeben.

Die Teilnehmenden erscheinen in wettergerechter Freizeitbekleidung sowie mit knöchelhohen, festen Schuhen (z. B. Wander- oder Trekkingschuhe). Sneakers oder andere ungeeignete Schuhe sind nicht zulässig.

Die Sicherheit der Teilnehmenden hat oberste Priorität. Die Schnupperübung wird durch ausgebildete Leiter betreut und nach dem Sicherheits- und Notfallkonzept der Jugendfeuerwehr Region Zofingen durchgeführt.

Während der Schnupperübung können Foto- und Videoaufnahmen für die Vereinsberichterstattung entstehen. Mit sämtlichen Bilddaten wird sorgfältig und unter Berücksichtigung des Persönlichkeitsschutzes umgegangen.



Mit der Unterschrift bestätigen die Erziehungsberechtigten die Vollständigkeit und Richtigkeit der gemachten Angaben sowie ihr Einverständnis, dass ihr Kind an der Schnupperübung der Jugendfeuerwehr Region Zofingen teilnehmen darf.

Ort, Datum:

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r: