

Anmeldeformular JFW



Helfen



Aktion



Kameradschaft



Ausbildung



Nach einem Jahr in der Jugendfeuerwehr folgt eine Woche Ausbildung und Kameradschaft im Ausbildungszentrum Andelfingen. Anschliessend werden drei weitere Kurstage absolviert. Nach vier Jahren bist du eine voll ausgebildete Feuerwehrfrau / ein voll ausgebildeter Feuerwehrmann.



JA

Ich bin an der Jugendfeuerwehr interessiert und melde mich an.
Ich bin mindestens 13 Jahre alt und meine Eltern sind einverstanden.

Bitte per Post vollständig ausgefüllt an deinen Bezirksvertreter senden:

Bezirk Zürich: Adrian Meier Holderbachweg 61 8046 Zürich
Bezirk Dietikon: Peter Knuchel Weiningerstr. 48 8103 Unterengstringen

Angaben eintretende Person

Herr: Frau:

Name: _____

Vorname: _____

Strasse: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon Zuhause: _____

Mobiltelefon: _____

Geburtsdatum: _____

Bürgerort: _____

E-Mail Adresse: _____ @ _____

Versicherungsnummer: 756 . _____ . _____ . _____

Die Versicherungsnummer ist auf dem Versicherungsausweis oder der Krankenkassen-Karte zu finden



Angaben gesetzlicher Vertreter

Name _____

Vorname: _____

Strasse: _____

PLZ / Ort: _____

Private Versicherungen

Unfall: _____

Haftpflicht: _____

Ich bin gemäss Krankenversicherungsgesetz (KVG) versichert

Ja

Nein

Hausarzt:

Name, Ort _____

Telefon: _____

Allergien, Krankheit, Medikamente

Allergien: _____

Krankheit: _____

Medikamente: _____

Ausrüstung von

Privat:

Bis Einkleidung durch GVZ

Strassenkleider, gutes Schuhwerk

GVZ-Logistikzentrum Bachenbülach

An fixem Einkleidedatum

1	Uniformhose blau/lemon
1	Uniformjacke blau/lemon
2	T-Shirt "Feuerwehr" lemon
1	Schirmmütze Jugendfeuerwehr
2	Achselschlaufen "Jugendfeuerwehr"
1	Brandschutzhose
1	Brandschutzjacke
1	Paar Stiefel
1	Paar Handschuhe
1	Helm
1	Rettungsgurt

JFW Bezirke Zürich & Dietikon

Im Laufe des 1. Jahres

2	Namentäfelchen (Klett)
---	------------------------

Bemerkungen:

Ortsfeuerwehr:

Aesch / Birmensdorf

Uitikon-Waldegg

Dietikon

Unterengstringen

Oberengstringen

Urdorf

Oetwil a. L. / Geroldswil

Weiningen

Schlieren

Schutz & Rettung Zürich

Ort, Datum: _____

Unterschrift - Jugendliche/-r _____

Unterschrift - gestzlicher Vertreter/-in: _____

Unterschrift - Bezirksvertreter JFW: _____