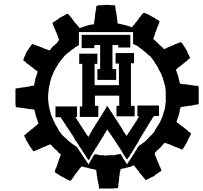


BUNDEANSTALT TECHNISCHES HILFSWERK THW-Jugend e.V.



Aufnahmeantrag Junghelfer

.....
(Familienname, Vorname)

.....
(Geburtsdatum)

.....
(Anschrift, Telefonnummer)

.....
(Name und Anschrift der nächsten Angehörigen)

.....
(Landesverband)

.....
(Ortsverband)

.....
(Ausgeübte Tätigkeit)

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme als Junghelfer(in) in die Bundesanstalt Technisches Hilfswerk und die Mitgliedschaft in der THW-Jugend e.V.. Über die Inhalte und Aufgaben der Bundesanstalt Technisches Hilfswerk wurde ich informiert. Das THW-Helferechts-gesetz, die THW-Mitwirkungsverordnung, die THW-Helferrichtlinie und die Satzung der THW-Jugend e.V. habe ich zur Kenntnis genommen.

.....
(Ort, Datum,)

.....
(Unterschrift des Junghelfers)

Erklärung der/des Erziehungsberechtigten

Dem Antrag unseres(r)/meines(r) Sohnes/Tochter stimme(n) wir/ich zu.

Wir/Ich versichere(n) nach bestem Wissen, daß unser(e) Sohn/Tochter die für die Aufgaben des THW erforderliche körperliche und gesundheitliche Eignung besitzt und an allen Veranstaltungen des THW-Ortsverbandes als Junghelfer(in) teilnehmen kann.

Änderungen hinsichtlich des Wohnsitzes und des Gesundheitszustandes werde(n) ich/wir dem THW unverzüglich anzeigen.

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift(en) der/des Erziehungsberechtigten)

Der Aufnahme der Junghelferin/des Junghelfers wird zugestimmt.

.....
(Ort, Datum)

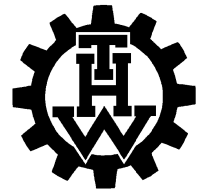
.....
(Unterschrift des THW-Ortsbeauftragten)

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift des Jugendgruppenleiters)



BUNDESANSTALT TECHNISCHES HILFSWERK THW-Jugend e.V.



Personalbogen Junghelfer

Paßbild

Familienname, Vorname: _____

Geburtsdatum, Geburtsort, ggf. Geburtsname: _____

Geburtsname der Mutter bzw. des Vaters: _____

Aktuelle Anschrift: _____

Aktuelle Telefonnummer: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Name, Anschrift, Tel.-Nr. und Familienbindung (z.B. Eltern, Großeltern) der nächsten Angehörigen, die im persönlichen Notfall zu benachrichtigen sind:

Derzeitige Tätigkeit (z.B. Schüler, Auszubildender): _____

Name bzw. Firma, Anschrift und Telefon-Nr. () des Arbeitgebers: () der Ausbildungsstätte:

Sprachkenntnisse: _____

Schwimm-/Rettungs-
schwimmkenntnisse: _____

Körpergröße: _____

Brillenträger: () nein () ja

Datum der Annahme des Aufnahmeantrages (Fb 24): _____

Helfer-Ausweis-Nr.: _____

Besondere Kenntnisse/Fähigkeiten/sonstige Besonderheiten: _____

