

**Freiwillige Feuerwehr  
Stadt Hauzenberg**

**Gesundheitsfragebogen  
zum Aufnahmeantrag/Anmeldung Veranstaltung**

Vorname, Nachname Mitglied:	
Geburtsdatum:	
Nationalität/Sprachen:	

Um für das o.g. Mitglied die Teilnahme sicherzustellen, müssen im Sinne der Inklusion von Menschen mit Behinderung folgende Vorkehrungen getroffen werden (Assistenzbedarf, barrierefreier Zugang etc.):

Das o.g. Mitglied nutzt folgendes Hilfsmittel:

- eine Brille/Kontaktlinsen
- ein Hörgerät
- eine Gehhilfe
- eine Zahnspange
- Mittel zur unterstützenden Kommunikation

Das o.g. Mitglied nimmt wie folgt Medikamente ein (bitte auch die Medikamente selbst angeben):

<input type="checkbox"/> bei Reiseübelkeit:
<input type="checkbox"/> bei Diabetes I:
<input type="checkbox"/> bei Diabetes II:
<input type="checkbox"/> bei Herz-/Kreislaufkrankungen:
<input type="checkbox"/> bei Asthma:
<input type="checkbox"/> bei ...

# Freiwillige Feuerwehr Stadt Hauzenberg

<input type="checkbox"/> bei Allergien gegen folgende Nahrungsmittel
<input type="checkbox"/> bei Allergien gegen Insektenstiche:
<input type="checkbox"/> bei Allergien gegen ...

- Das oben genannte Mitglied nimmt die Medikamente selbstständig ein.
- Das oben genannte Mitglied nimmt Medikamente nach ärztlicher Anordnung ein.  
Diese ist dem Gesundheitsfragebogen beigelegt.

x

x

Ort, Datum

x

.....  
Unterschrift bei Volljährigkeit  
Vorname, Nachname in Druckbuchstaben

x

x

x

x

.....  
Unterschrift  
1. Personensorgeberechtigte\*r  
Vorname, Nachname in Druckbuchstaben

.....  
Unterschrift  
2. Personensorgeberechtigte\*r  
Vorname, Nachname in Druckbuchstaben

Dieses Gesundheitsfragebogen ist Teil des Aufnahmeantrages in die Kinder- oder Jugendfeuerwehr, bzw. dem Antrag auf Aufnahme als aktives Mitglied der FF Stadt Hauzenberg. Die Angaben der personenbezogenen Daten unterliegen den gleichen datenschutzrechtlichen Bestimmungen wie der jeweilige Antrag auf Aufnahme selbst!