



Freiwillige Feuerwehr Breitenbrunn e.V.



Freiwillige Feuerwehr Breitenbrunn e.V. – Unterer Markt 6a – 92363 Breitenbrunn i.d.OPf.

Alle Jugendliche/n
& Eltern
der Gemeinde Breitenbrunn

Breitenbrunn, 06.07.2026

Anmeldung zum 24-Stunden Aktionstag am 21.08.2026

Hallo Jugendliche/r,
Liebe Eltern,

Dieses Jahr werden wir zum zweiten Mal einen ganzen Tag im Zeichen der Feuerwehr für die Jugend der Gemeinde Breitenbrunn im Alter von 12 – 16 Jahren veranstalten. An diesem Tag werden wir eine 24-Stunden-Schicht einer Berufsfeuerwehr so realitätsnah wie möglich nachahmen, mit allem was dazu gehört, wie Einsätze, Übungen, Schichtwechsel, Fahrzeugkunde und natürlich auch die Verpflegung.

Datum: 21.08.2026 (Freitag)

Treffpunkt: 09:00 Uhr am Feuerwehrhaus Breitenbrunn

Ende am nächsten Tag: ca. 09:00 Uhr mit dem Frühstück

Die Verpflegung von Essen bis Getränke wird von der Feuerwehr organisiert.

Unkostenbeitrag: 10,00 €

Übernachten werden wir alle gemeinsam im Gemeindesaal im Feuerwehrhaus Breitenbrunn. Dazu bringt bitte jeder selbst seine privaten Sachen, welche benötigt werden (Isomatte, Schlafsack, Kissen, Zahnputzzeug, Wechselkleidung falls diese nass/schmutzig wird, ...) mit. (Duschen sind nicht vorhanden)

Wir bitten bis zum **07.08.2026** um eine Anmeldung über das Onlineformular der Homepage der Freiwilligen Feuerwehr Breitenbrunn. Anschließend das Dokument herunterladen, ausdrucken und unterschrieben am 21.08.2026 mitbringen.

Bei Rückfragen könnt Ihr euch natürlich gerne an die Jugendwarte wenden.
Am Tag selbst sind wir selbstverständlich durchgehend telefonisch erreichbar.

Kameradschaftliche Grüße,

Jugendwarte der FF Breitenbrunn

*Niklas Dietz | 0175 2503498
Stefan Walter | 0170 6697442*



Freiwillige Feuerwehr Breitenbrunn e.V.



ANMELDUNG

Hiermit bestätige ich/wir als Erziehungsberechtigte das mein Sohn / meine Tochter am "24-Stunden Aktionstag" am 28.08.2026 teilnehmen darf.

Name des Kindes: _____

Wohnort: _____

Notfalltelefonnummer: _____

Essen:

Keine Besonderheiten

Vegetarisch

Vegan

Auf folgende Allergien / Krankheiten ist zu achten:

Folgende Medikamente müssen eingenommen werden (ggf. Mit Uhrzeit):

Name, Vorname Erziehungsberechtigte/r

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Datum