

Feuerwehrverein Apolda „Sankt Florian“ e. V.



Beitrittserklärung



Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Feuerwehrverein Apolda „Sankt Florian“ e. V.

Name: _____

Vorname: _____

Strasse, Nr.: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail* : _____

Geburtsdatum: _____

Beruf* : _____

* freiwillige Angaben

Die Satzung des Feuerwehrvereins wird von mir anerkannt.

_____, _____
Datum, Ort

Unterschrift

- vom Vorstand auszufüllen -

aktives Mitglied passives Mitglied

Beginn der Mitgliedschaft: _____

_____, _____
Datum, Ort

Unterschrift