

# 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