Freiwillige Feuerwehr Eibach

Eibach 27a · 84405 Dorfen

**Beitrittserklärung**

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den aktiven Dienst der Freiwilligen Feuerwehr Eibach.

|  |  |
| --- | --- |
| **Name** |       |
| **Vorname** |       |
| **Straße, Hausnummer** |       |
| **PLZ, Ort** |       |
| **Geburtsdatum** |       |
| **Telefon Festnetz** |       |
| **Telefon Mobil** |       |
| **E-Mail-Adresse** |       |
| **Beruf** |       |
| **Eintrittsdatum** (wird von der Feuerwehr ausgefüllt) |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ort, Datum  |  | Unterschrift Mitglied / gesetzlicher Vertreter |