

Feuerwehverein Moosseedorf (FWVM)

Beitrittserklärung

Aktivmitglied:

Gönnermitglied:

Bitte in Blockschrift ausfüllen!!

Name: Herrn / Frau

Vorname:

Geburtsdatum:

Strasse:

Plz. / Ort:

Tel. Privat und Natel:/.....

Tel. Geschäft:

E-mail:

Beruf:

**Ich erkläre hiermit den Beitritt zum
FEUERWEHRVEREIN MOOSSEEDORF – FWVM
und akzeptiere die Statuten**

Ort / Datum:	Unterschrift:
--------------	---------------

Abgabe an:
Feuerwehverein Moosseedorf, Postfach 118, 3302 Moosseedorf