



Freiwillige Feuerwehr Oberpfaffenhofen

Antrag zur Aufnahme in die Freiwillige Feuerwehr Oberpfaffenhofen

- als aktives Mitglied und in den Feuerwehrverein e. V.
 als förderndes Mitglied
-

Vor- und Zuname: _____

Beruf: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Strasse, Hausnummer: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefon Privat: _____

Mobil: _____

E-Mail: _____

War oder ist der Antragsteller Mitglied bei einer anderen Feuerwehr?

Nein

Ja, bei _____ seit _____ ausgetreten am _____

Wenn ja, Dienstbuch abgegeben Ja/Nein

Wenn nein, Passbild abgegeben Ja/Nein

Ist der Antragsteller körperlich/gesundheitlich Eingeschränkt?

Nein **Ja**, _____

Oberpfaffenhofen, den ____ . ____ . ____

Unterschrift Antragsteller

Bei minderjährigen Antragstellern

Unterschrift Erziehungsberechtigter

Unterschrift 1. Kommandant

Unterschrift 1. Vorstand