



Aufnahmeformular

Ich möchte mit dem heutigen Datum als
aktives Mitglied
in die Freiwillige Feuerwehr Havetoft–Hostrup
aufgenommen werden.

Name:	Vorname:
Adresse:	Wohnort:
Geb.Dat.	Beruf:
Tel.Nr.:	Handy:
E-Mail:	

Eventuelle vorherige Mitgliedschaften in einer anderen Feuerwehr:

Von:

Bis:

Feuerwehr:

Havetoft, den:

Unterschrift:

Anlage: Datenschutzerklärung, Dienstplan, Merkzettel

Gemeindewehrführer

OBM Peter Most

Am See 4

24873 Havetoft

04603-262
petermost@online.de