



## Aufnahmeformular

Ich möchte mit dem heutigen Datum als  
passives Mitglied (Jahresbeitrag 36,00€, Stand 2020)  
in die Freiwillige Feuerwehr Havetoft–Hostrup  
aufgenommen werden.

Name:

Vorname:

Adresse:

Wohnort:

Geb.Dat.

Tel.Nr.:

Handy:

E-Mail:

Eventuelle vorherige Mitgliedschaften in einer anderen Feuerwehr:

Von:

Bis:

Feuerwehr:

Havetoft, den:

Unterschrift:

Anlage: Datenschutzerklärung