



AUFNAHMEANTRAG

für die Mitgliedschaft im
Kreisfeuerwehrverband Altenburger Land e.V.

Vereine

Verein:

Bezeichnung _____ Gründungsdatum _____

Anschrift:

Vorstand Name / Vorname _____

Straße / PLZ / Ort _____

Telefon / Fax / E-Mail _____

_____ Ort / Datum Unterschrift Antragsteller

Feuerwehr

Feuerwehr:

Bezeichnung _____ Gründungsdatum _____

Anschrift:

örtlicher Träger / Name / Vorname _____

Straße / PLZ / Ort _____

Telefon / Fax / E-Mail _____

_____ Ort / Datum Unterschrift Antragsteller

Einzelperson (förderndes Mitglied)

Anschrift:

Name / Vorname _____

Straße / PLZ / Ort _____

Telefon / Fax / E-Mail _____

_____ Ort / Datum Unterschrift Antragsteller

Aufnahmebestätigung

Dem Antrag wurde in der Vorstandssitzung
zugestimmt.

_____ Ort / Datum

Andreas Hofmann
Vorsitzender
Kreisfeuerwehrverband Altenburger Land e.V.