

Beitrittserklärung

(Unzutreffendes bitte streichen)

Wir erklären uns damit einverstanden, dass unser Sohn / unsere Tochter

(Vorname, Name)

geboren am _____ in _____,

wohnhaft _____,

(Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)

Telefonnummer: _____,

Email: _____ @ _____,

(falls vorhanden)

als Feuerwehranwärter / Feuerwehranwärtlerin der

Freiwilligen Feuerwehr Büschdorf

beitritt.

- Unser Sohn / Unsere Tochter ist körperlich und geistig gesund.
- Unser Sohn / Unsere Tochter besucht zur Zeit die Hauptschule – Realschule – das Gymnasium oder sonstige, mit dem späteren Berufsziel als

oder

- Unser Sohn / Unsere Tochter befindet sich zur Zeit in einer Berufsausbildung zum

Nach Erhalt des Formulars werden wir persönlich mit Ihnen in Kontakt treten.

Senden Sie das Formular direkt hier per E-Mail ausgefüllt an:

Alternative 2:

feuerwehr-bueschdorf@t-online.de

Oder auf dem Postweg an:

Georg Hoffmann
Im Brühl 14
66706 Büschdorf