

# Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als aktives Mitglied in der **Feuerwehr Litzendorf**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geboren am: \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_ Führerscheinklasse(n) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (bei Minderjährigen die eines gesetzlichen Vertreters)