



# Freiwillige Feuerwehr Feldolling



## Aufnahmeantrag

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Geboren am: \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_  
Wohnort: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_  
Email: \_\_\_\_\_ Führerscheinklasse(n): \_\_\_\_\_  
Beruf: \_\_\_\_\_

Mitglied als: (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Aktives Mitglied  Passives Mitglied  Mitglied der Jugendfeuerwehr

Datum, Unterschrift des Antragstellers: (Bei Minderjährigen beide gesetzlichen Vertreter)

\_\_\_\_\_

---

### Nur auszufüllen bei minderjährigen Antragstellern:

Wir erklären, dass unser Kind

- Körperlich und geistig gesund ist.
- zur Zeit die *Hauptschule – Realschule – Gymnasium* mit der späteren Berufsziel \_\_\_\_\_ besucht.
- sich zur Zeit in der Berufsausbildung als \_\_\_\_\_ befindet.

Datum, Unterschrift der beiden gesetzlichen Vertreter:

\_\_\_\_\_

---

### Nur auszufüllen für die Passive Mitgliedschaft:

Konto Inhaber: \_\_\_\_\_

BLZ/Bank: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift: \_\_\_\_\_

---

Aufnahme in die Freiwillige Feuerwehr erfolgt am: \_\_\_\_\_

Der Vorstand: \_\_\_\_\_

Der Kommandant: \_\_\_\_\_