



## Beitrittserklärung

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

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Geburtsort \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Löschzug \_\_\_\_\_

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verband der Freiwilligen Feuerwehr der Stadt Delbrück e.V. mit Sitz in Delbrück als ordentliches Mitglied mit Wirkung ab sofort.

\_\_\_\_\_

Ort, Datum, Unterschrift