Niederösterreichischer Landesfeuerwehrverband



Freiwillige Feuerwehr Bad Fischau

Hanuschgasse 5 2721 Bad Fischau Brunn

BEITRITTSERKLÄRUNG

als unterstützendes Mitglied

	der Freiwilligen Feuerwehr Bad Fischau
Zuname:	
Zuname.	
Vorname:	
Geb. Datum:	
Straße/Nr.:	
Postleitzahl/ O	ert:
	Unterschrift

Vermerke für die FF Bad Fischau

Der Unterstützungsbeitrag in Höhe von 10.--€ ist einmal jährlich am Anfang des Jahres zu bezahlen.

Eingelangt am:

In die Liste aufgenommen am: