

Beitrittserklärung zum FWV-Berikon

Personalangaben:



Name		Geburtsdatum:
Vorname		
Name Partnerin		Geburtsdatum:
Adresse		
Plz / Ort		
Feuerwehrdienst	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
	Von:	bis: Wo:
Telefon / Mobile		
E - Mail		
Beruf		

Mitgliedschaft:

- Aktivmitglied Einzel mit Stimmrecht Beitrag SFr. 60.00
- Aktivmitglied Paare mit Stimmrecht Beitrag SFr. 100.00
- Passivmitglied Einzel ohne Stimmrecht Beitrag SFr. 40.00
- Gönner ohne Stimmrecht Beitrag

Ich möchte mit diesem Kontakt über die Anlässe und News vom Verein informiert werden.
(mehrere Antworten möglich, Kontaktangaben werden von oben übernommen)

E-Mail Adresse per Brief / Post Anderes: _____

Ort & Datum

* Unterschrift/en bei Paaren

.....

.....

* Der Unterzeichner ist mit den gültigen Statuten des FWV-Berikon, sowie den Datenschutzerklärung einverstanden und beantragt somit die Mitgliedschaft.

Einsenden an den Präsidenten:

Kontaktangaben siehe – www.fwv-berikon.ch