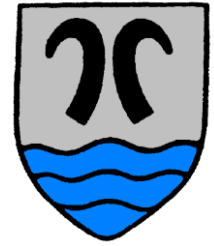




# Freiwillige Feuerwehr Emmerthal Ortsfeuerwehr Ohr



- Der Ortsbrandmeister -

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die Einsatzabteilung der Freiwilligen Feuerwehr Ohr.

## Persönliche Angaben:

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Beruf/Arbeitsstätte: \_\_\_\_\_

Straße / Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Telefon privat: \_\_\_\_\_

Mobiltelefon: \_\_\_\_\_

Telefon dienstlich: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Ich bin damit einverstanden, dass der Mitgliedsbeitrag für die Freiwillige Feuerwehr Ohr in Höhe von **9,- € jährlich** per Bankeinzug von meinem Konto abgebucht wird.

## Bankverbindung:

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

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

**Ich verpflichte mich, die mit meinem Eintritt freiwillig übernommenen Pflichten gewissenhaft zu erfüllen!**

Emmerthal (Ohr) \_\_\_\_\_

(Ort)

(Datum)

(Unterschrift Antragsteller, **bei Minderjährigen zusätzlich der gesetzliche Vertreter!**)

Der Bewerber wurde mit Wirkung des oben stehenden Datums in die Freiwillige Feuerwehr Ohr aufgenommen.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift OrtsBM

### **Ortsbrandmeister:**

Winfried Stäsche  
Untere Weide 3a  
31860 Emmerthal  
Tel: 05151 – 678655  
Email: [st-winfried@t-online.de](mailto:st-winfried@t-online.de)

### **Postanschrift:**

Freiwillige Feuerwehr Emmerthal  
Ortsfeuerwehr Ohr  
Untere Weide 3a  
31860 Emmerthal  
Fax: 05151 / 107282

### **Bankverbindung:**

Volksbank Hameln-Stadthagen  
BIC: GENODEF1HMP  
IBAN: **DE88 2546 2160 0004 0517 00**