



Mitgliederbogen

der

FFW-Kleinbardorf

Name	
Vorname	
Geschlecht	
Handynummer	
E-Mail Adresse	
Straße	
Hausnummer	
Postleitzahl	
Wohnort	
AT [Ja/Nein]	
Dienstgrad	
Geburtsdatum	
Bisherige Ausbildung	
Einwilligungserklärung DSGVO	
Einverständniserklärung JFW	
Sonstiges (ggf. Rückseite)	

Hinweise:

Bitte leserlich schreiben!

Bitte den **vollständig** ausgefüllten Bogen beim Kdt. bzw. 1. Vorstand abgeben

Datum/Unterschrift