



Beitrittserklärung zur Aufnahme als Förderndes Mitglied

Name:

Vorname:

Straße:

Postleitzahl und Wohnort:

Geburtsdatum:

Eintrittsdatum:

Jahresbeitragshöhe:

_____ Euro

Hinweis:

Der Jahresmindestbeitrag ist 12 EUR

Ort, Datum und Unterschrift

Hinweis: Das SEPA – Lastschriftmandat ist von Ihnen nur auszufüllen, wenn Sie einen Bankeinzug des Betrages wünschen.

1. Vorsitzender
Oberbrandmeister
Fabian Krause
Königstraße 5
59174 Kamen

Tel: 0162 / 29 62 523

2. Vorsitzender
Hauptbrandmeister
Michael Hildebrand
Heidkamp 32a
59174 Kamen

Tel: 0177 / 38 88 707

1. Kassierer
Hauptbrandmeister
Markus Große
Op de Kümme 3a
59174 Kamen

Tel: 0173 / 60 36 516

1. Schriftführer
Unterbrandmeister
Tobias Schriewer
Germaniastraße 34
59174 Kamen

Tel: 0157 / 30 445 888