



Bitte füllen Sie dieses Formular vollständig aus, unterschreiben es und geben es dann bei einem der auf der Webseite genannten Ansprechpartner ab.

# BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Freiwilligen Feuerwehr Oberleinach als  
**AKTIVES MITGLIED - ABTEILUNG JUGENDFEUERWEHR**

Die Satzung der Feuerwehr Oberleinach sowie die  
Feuerwehrsatzung der Gemeinde Leinach  
erkenne ich an.

Name, Vorname:

Strasse, Haus-Nr.:

PLZ, Ort:

Geburtsdatum:

Beruf:

Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

## Einwilligung des Erziehungsberechtigten

Ich willige ein das mein Sohn / meine Tochter Mitglied der Freiwilligen Feuerwehr Oberleinach wird:

Name, Vorname:

Strasse, Haus-Nr.:

PLZ, Ort:

Geburtsdatum:

Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigter