

Ich will der Feuerwehr Gränichen beitreten!

Name

Vorname

Strasse / Nr.

PLZ / Ort

Geburtsdatum

Heimatort

Beruf

Versicherung Nr.

Telefon / Mobile

E-Mail-Adresse

Bank / Post Konto

(für die Soldauszahlung)

Name der Bank

Interessiert für:

Allgemeiner Feuerwehrdienst Verkehrsgruppe

Sanitätsgruppe Elektrogruppe

Bemerkungen:

.....
.....
.....

Datum:

Unterschrift:

Formular senden an das:

Feuerwehrkommando Gränichen
Sommerstrasse 23
5722 Gränichen



oder per E-Mail: kommandant@fwgraenichen.ch

www.fwgraenichen.ch