

# Antrag auf finanzielle Zuwendung Alterskameraden

## ANGABEN DER ZU EHRENDEN PERSON

Vorname

Nachname

Adresse

Ort

PLZ

Geburtsdatum

---

## ANGABEN ZUM JUBILÄUM

Wählen Sie das gewünschte	70 Jahre
Alter der Person aus	75 Jahre
	80 Jahre
	85 Jahre
	90 Jahre
	95 Jahre
	100 Jahre
	105 Jahre

---

## KONTAKTPERSON IM VEREIN

Vorname

Nachname

Feuerwehrverein

IBAN

BIC

Telefon

E-Mail

Datum der Antragstellung

---

**Antrag bitte per E-Mail senden an: [oduffw2000@t-online.de](mailto:oduffw2000@t-online.de)**