

Antrag auf finanzielle Zuwendung Alterskameraden 2021

ANGABEN DER ZU EHRENDEN PERSON

Vorname

Nachname

Adresse

Ort

PLZ

Geburtsdatum

ANGABEN ZUM JUBILÄUM

Wählen Sie das gewünschte Alter der Person aus	70 Jahre
	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