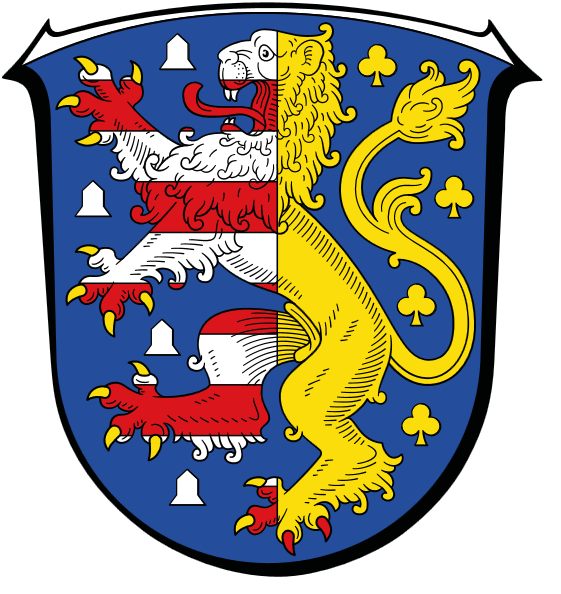
**Abmeldung Ummeldung**



**Feuerwehr: FF/ WF**

**Name: Vorname:**

**Geburtsdatum: Email:**

**Straße/ Nr.:**

**PLZ: Wohnort:**

**Mitgliedsnummer: / wird ab dem:**

**(Datum)**

**an die Feuerwehr: FF/ WF überwiesen.**

**wird zum: 31.12**.  **abgemeldet.**

(Jahr)

Stempel

Unterschrift Vorsitzender/ Wehrführer/ der Feuerwehr

Ausfüllen durch Sterbekasse

Die Abmeldung erfolgt zum: 31.12.

Der Übertritt wird unter der neuen Mitgliedsnummer: / angenommen.

Friedrichsdorf, den

(Datum)

Unterschrift Geschäfts- u. Kassenführer

Bestätigung an: 1.) Sterbekasse 🞎 2.) Feuerwehr 🞎 3.) Mitglied 🞎