

Aufnahmeantrag



Bitte senden an:

Werkfeuerwehrverband Bayern e.V.
Geschäftsstelle
Römerhofweg 8
85748 Garching

Firma / Institution			
Abt. Bezeichnung			
Vorname / Name	Herr Frau		
Straße / Hausnummer			
Postleitzahl / Ort			
Telefon	Vorwahl		
Fax	Vorwahl		
Mobil	Vorwahl		
E-Mail			

Rechnungsadresse (falls abweichend)

Firma/ Institution			
Abt. Bezeichnung			
Vorname / Name	Herr Frau		
Straße / Hausnummer			
Postleitzahl / Ort			

Regierungsbezirk	OBB	NBB	SCH	OPF	UFR	MFR	OFR	Sonstige
------------------	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	----------

Wir beantragen hiermit die Mitgliedschaft im Werkfeuerwehrverband Bayern e.V. und Arbeitsgemeinschaft Betrieblicher Brandschutz als:

Betriebsfeuerwehr	Seite 2 bitte sorgfältig ausfüllen	Fachfirma
nebenberufliche Werkfeuerwehr*	Seite 2 bitte sorgfältig ausfüllen	Verein / Verband gemeinnützig
hauptberufliche** Werkfeuerwehr*	Seite 2 bitte sorgfältig ausfüllen	Verein / Verband wirtschaftlich
Einzelmitglied		

* anerkannt oder angeordnet

** mehr als 3 hauptberufliche Mitarbeiter

Wir sind / Ich bin mit der Veröffentlichung der genannten Daten in einem Mitgliederverzeichnis

einverstanden

nicht einverstanden

Die Satzung des Werkfeuerwehrverbandes Bayern habe(n) ich / wir erhalten

Ja

Nein

Bitte die Satzung zusenden

Ort / Datum

Rechtsverbindliche Unterschrift

Bitte wenden



Weitere Angaben für Werk- und Betriebsfeuerwehren

Name der Feuerwehr:		Anerkannt seit:
Leiter der Feuerwehr:		Dienststrang:
Personalstärke	Gesamtstärke:	
	Hauptamtlich tätig:	
	Ehrenamtlich tätig:	
	zusätzlich in einer Freiwilligen Feuerwehr:	
	Weibliche Werkfeuerwehrangehörige:	

Ausrüstung der Feuerwehr (Bitte Anzahl bzw. genaue Bezeichnung angeben)						
TSA	TSF	LF 8	LF 16	TLF	HLF	Sonstige:
Weitere Löschfahrzeuge:				AL	DL	GM/TM
RW 1/2/3	GW-G	Sonstige RW/GW		Sonstige FW- Fahrzeuge		
ELW	MZF	SW	KTW / RTW	FW Boote	FW Anhänger	Abrollbehälter
PA	RG /SSG	Strahlenschutz-Sonderausrüstung			CSA	
Sonstige Spezialfahrzeuge und Geräte						

Nicht ausfüllen (Bearbeitung durch den Verband)		Eingangsstempel	
Mitgliedsnummer:		Beitragshöhe:	
Stellungnahme des Bezirkssprechers:			
Angenommen am:		Schriftlich bestätigt am:	
Kopie an:	Vorsitzender		
	Schatzmeister		
	Bezirkssprecher		