

Solidargemeinschaft
freiwillige Unterstützung für Brandfälle
in der Gemeinde Halblech

Aufnahmeantrag / Aufnahmebestätigung

Name: _____

Vorname: _____

Strasse _____

Postleitzahl.: 87642 Halblech / Ortsteil: _____

Objektbeschreibung (evtl. auch Skizze möglich):

Datum: _____ Unterschrift Antragsteller: _____

Aufnahmeantragsabgabe bei:

Köpf Paul, Allgäuer Str. 16, 87642 Halblech, Ansprechpartner für Trauchgau

Köpf Josef, Brunnenweg 5, 87642 Halblech, Ansprechpartner für Buching

Bestätigung der Aufnahme in die Solidargemeinschaft

Datum: _____ Unterschrift(en) Ausschuss: