

# Beitrittserklärung zum FWV-Berikon



**Personalangaben:**

Name	Geburtsdatum:	
Vorname	Partnername:	
Adresse		
Plz / Ort		
Feuerwehrdienst	von:	bis:
Telefon		
E.Mail		
Beruf		

**Mitgliedschaft:**

- |                       |                 |                          |         |      |        |
|-----------------------|-----------------|--------------------------|---------|------|--------|
| Aktivmitglied einzel  | mit Stimmrecht  | <input type="checkbox"/> | Beitrag | SFr. | 60.00  |
| Aktivmitglied Paare   | mit Stimmrecht  | <input type="checkbox"/> | Beitrag | SFr. | 100.00 |
| Passivmitglied einzel | ohne Stimmrecht | <input type="checkbox"/> | Beitrag | SFr. | 40.00  |
| Gönner                | ohne Stimmrecht | <input type="checkbox"/> | Beitrag |      |        |

Ort & Datum

Unterschrift:

.....

.....

Der Unterzeichner anerkennt die gültigen Statuten des FWV-Berikon und beantragt die Mitgliedschaft.

Einsenden an:  
 Feuerwehrverein Berikon, Postfach 88, 8965 Berikon  
 Online unter: [www.fwv-berikon.ch](http://www.fwv-berikon.ch)