

Meldeformular

Für den Beitritt zur Wasserwehr Flöha

Ich,

Vorname, Name

Straße

Wohnort

Geburtsdatum

melde mich freiwillig für fünf Jahre als Helfer bei der Wasserwehr der Stadt Flöha.

Datum, Unterschrift

Diese Formular bitte senden an

Stadtverwaltung Flöha
Hauptamt
Herrn Christian Scheibner
Tel.: 03726 791-161
E-Mail: feuerwehr@floeha.de