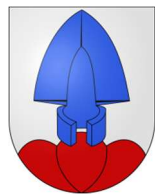




**Feuerspritze Verein
1891 Alchenstorf**



Beitrittserklärung zum Feuerspritzeverein 1891

Name: _____

Vorname: _____

Strasse / Nr: _____

Postleitzahl / Ort: _____

Telefonnummer: _____

Natellnummer: _____

Emailadresse: _____

Datum / Unterschrift: _____

abgegeben / einsenden an:

Oliver Schulthess

Sekretar FSV 1891

Dorfstrasse 41

3473 Alchenstorf

schulthess.oliver@fsv1891.ch

Die definitive Aufnahme erfolgt jeweils an der nächsten Hauptversammlung.