“LOYAL TO OUR DUTY”

RKMC Germany XII **Antrag auf Mitgliedschaft:**

Bitte die Art der Mitgliedschaft einkreisen

Active, Association oder Social

Nachname Vorname Zweitname

Straße, Hausnummmer Stadt Land PLZ

( ) - ( ) -

Festnetz Handy

E-Mail Address

Zugehörigkeit zur Feuerwehr

E-Mail Stadt Land PLZ

Vorgesetzte/r Festnetz o. Handynummer

Unterschrift Antragssteller/in Datum

RKMC Chapter ---- Charter/Active/Associate Membership Mitgliedsbeitrag 50 €
RKMC Chapter ---- Social Member Mitgliedsbeitrag 50 €
Einmalige Gebühr für die Patches 60 €

Nur vom Vorstand auszufüllen

Mitgliedschaft akzeptiert _____ Mitgliedschaft abgelehnt _____

Unterschrift _____ Datum _____