



NOTFUNK DEUTSCHLAND

MITGLIEDSANTRAG

Name : Geb.Datum :

Vorname : Tel.dienstl :

PLZ,Ort : Mobil Nr :

Tel. Nr : eMail :

Afu Rufzeichen : Rufzeichen Hauptmitgl. *.....

* nur bei Fam. Mitgliedschaft

Ich bin Mitglied bei : DARC..... VFDB AFCD..... keinem Verband.....

Ich bin ** : Schüler/Student..... Harz IV Empf.Rentner

** wichtig wegen ermäßigter Mitgliedschaft

Fördermitgliedschaft - (kann jährlich in schriftlicher Form gekündigt werden)

..... Ich möchte Notfunk Deutschland e.V. mit einer jährlichen Spende unterstützen : Betrag in €

..... Ich benötige eine Spendenquittung

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben :

Ort : Datum : Unterschrift :

