



# Technisches Hilfswerk

Ortsverband Fürstenwalde/Spree



**Ja**, ich bin an einer Mitgliedschaft im THW bzw. der THW-Jugend interessiert.

Bitte setzen Sie sich mit mir in Verbindung.

Name, Vorname .....

Alter .....

Adresse .....

Telefonnummer/ Mobil .....

E-Mail-Adresse .....

Erreichbarkeit / Zeit .....

Beruf .....

- Ich bitte um Informationen
- per Post
  - per E-Mail
  - per Telefon

Ich bin damit einverstanden, dass sich der für mich zuständige Ortsverband mit mir in Verbindung setzt.

.....

Datum, Unterschrift

Die oben aufgeführten persönlichen Daten werden vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben.