



Austrittserklärung

- aus der gemeindlichen Einrichtung „Freiwillige Feuerwehr Gauting“
 - aus dem Verein „Freiwillige Feuerwehr Gauting, gegr. 1872 e.V.“

Hiermit erkläre ich meinen Austritt aus der Freiwilligen Feuerwehr Gauting
 (gemeindliche Einrichtung „Feuerwehr Gauting“ und Verein „Freiwillige Feuerwehr Gauting, gegr. 1872 e.V.)

Nachname _____

Vorname _____

Mitgliedsnummer _____

Austrittsdatum _____

Austrittsgründe:

- Umzug, wegen:
 - Schule
 - Studium
 - Ausbildung
 - Beruf
 - Keine Zeit, wegen:
 - Familie / Eltern
 - Anderen Vereinen
 - Gesundheit / Belastung
 - Keine Lust mehr
 - Keine Angabe
-

Rückgabe von Gemeinde & Vereinseigentum:

folgende Gegenstände gebe ich hiermit zurück:

Blaue Uniform	Schutzkleidung / PSA		Sonstiges
<input type="checkbox"/> Bergmütze	<input type="checkbox"/> Helm	<input type="checkbox"/> Atemschutz hose	<input type="checkbox"/> Funkwecker <small>mit Ladegerät</small>
<input type="checkbox"/> Schirmmütze	<input type="checkbox"/> Schutzjacke	<input type="checkbox"/> Atems. Handschuhe	<input type="checkbox"/> Taschen-/Rtg. Messer
<input type="checkbox"/> Dienstjacke	<input type="checkbox"/> Schutzmantel	<input type="checkbox"/> Atemschutzhaube	<input type="checkbox"/> Taschen-/Helmlampe
<input type="checkbox"/> Hemd(en) <small>(Stückzahl angeben)</small>	<input type="checkbox"/> Schutz hose	<input type="checkbox"/> Sicherheitsgurt	<input type="checkbox"/> Dachaufsetzer
<input type="checkbox"/> Bluse(n) <small>(Stückzahl angeben)</small>	<input type="checkbox"/> Schutzstiefel	<input type="checkbox"/> Feuerwehrbeil	<input type="checkbox"/> Dienstausweis
<input type="checkbox"/> Krawatte	<input type="checkbox"/> Schutzhandschuhe	<input type="checkbox"/> Bandschlingen	<input type="checkbox"/> Schlüssel _____
<input type="checkbox"/> Tuch	<input type="checkbox"/> Klappvisier	<input type="checkbox"/> Karabiner	<input type="checkbox"/> Schlüssel _____
<input type="checkbox"/> T-Shirt(s) <small>(Stückzahl angeben)</small>	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____

Anmerkungen:

Ein evtl. erteiltes Mandat zum Einzug von Lastschriften wird hiermit widerrufen

Ort, Datum - Unterschrift des Mitglieds _____

Bei Minderjährigen:

Ort, Datum - Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten _____