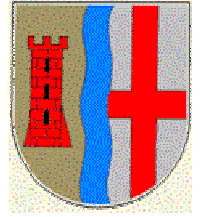




Freiwillige Feuerwehr Kastel-Stadt 1890-1990



Beitrittserklärung in den aktiven Dienst:

Name: _____ Vorname: _____

Strasse: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt ab: _____

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____