



Anmeldung

zum Atemschutzleistungsbewerb am 22./23.März 2019 in der Feuerwache Schierling

Feuerwehr: _____

(entsendet eine Feuerwehr mehr als einen Trupp, so ist hinter den Namen der FW 1, 2 etc. anzuhängen)

Anschrift: _____
Straße Haus Nr.

_____ PLZ Ort

Landkreis: _____ Mailadresse: _____

Teilnehmer/Trupp:

Name: _____ Geb.-Dat: _____ Dienstgrad: _____

Anschrift: _____

in Bronze Silber

Name: _____ Geb.-Dat: _____ Dienstgrad: _____

Anschrift: _____

in Bronze Silber

Mit dem Absenden des Dokumentes werden die Teilnahmevoraussetzungen laut Ausschreibung anerkannt. Die Anmeldung hat nur Gültigkeit, wenn diese vor dem 4. März 2019 eingesendet und das Startgeld überwiesen wurde.

gewünschter Startzeitpunkt:

Freitag:

Samstag:

um _____ Uhr