



Absender

Feuerwehr:

Ansprechpartner:

Telefon:

Datum:

Anmeldung

zur Geschicklichkeitsprüfung in der

mit einer Gesamtmasse **Klasse A**
bis 3.500 kg

Klasse B
größer als 9.000 kg

Veranstaltungstermin:		Veranstaltungsort:	
-----------------------	--	--------------------	--

Name:	Vorname:	Geb.-Datum:

PLZ:	Wohnort:	Straße/Nr.:

Angehöriger der Feuerwehr:	
	Orts-/Verbandsgemeindefeuerwehr
Bereich:	
	Stadt-/Landkreis

Der oben gemeldete Feuerwehrangehörige erfüllt die nach den Richtlinien geforderten Voraussetzungen (Ausbildung/Führerschein).

Datum: _____
_____ _____
Wehrführer Wehrleiter