

# LANDESFEUERWEHRVERBAND BURGENLAND

# LANDESFEUERWEHRKOMMANDO

**ANMELDUNG**

zur

### TECHNISCHEN LEISTUNGSPRÜFUNG

in **BRONZE**

An das Absender:

Bezirksfeuerwehrkommando

FEUERWEHR: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ident-Nr.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Plz Ort

**BEACHTEN !**

Mind. 14 Tage vor Abnahme abgeben !

In Blockschrift ausfüllen!

**Antretewunsch**

Ort der Abnahme: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tag der Abnahme: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Uhrzeit der Abnahme: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Funktion in der Gruppe** | **Stamm-**  **nummer** | **Dgrd** | Vor- und Nachname | **Geburts-**  **datum** | **Erste Hilfe**  **(16 Std)** | | **Besitzt bereits TLA** | |
| **Ja** | **Nein** | **Bronze Ja/Nein** | **Silber Ja/Nein** |
| 🞏 GRK |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 🞏 MA 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 🞏 MA 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 🞏 ME |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 🞏 R-TRF |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 🞏 R-TRM |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 🞏 S-TRF |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 🞏 S-TRM |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 🞏 G-TRF |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 🞏 G-TRM |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ERSATZ: | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Beilage: aktuelle Beladepläne Anzahl der benötigten TLAB: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Der Gruppenkommandant: Der Feuerwehrkommandant:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Stampiglie

Dgrd., Unterschrift Dgrd., Unterschrift