

# 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