Feuerwehr Schötz

Eintrittsformular

Name und Vorname _____

Adresse _____

Geburtsdatum _____

AHV-Nummer _____

Telefon Privat _____

Mobile _____

Geschäft _____

E-Mail _____

Zivilstand _____

Heimatort _____

Beruf _____

Arbeitgeber _____

Militärischer Grad _____

Militärische Einteilung _____

Fahrausweiskategorien _____

Haben Sie irgendwelche, für den Feuerwehrdienst relevante Leiden (Schwindel, Nachtblindheit, usw.)?

☐ ja welche: _____

☐ nein

Welche Spezialausbildung in der Feuerwehr würde Sie interessieren?
(Mehrfachnennungen bitte nach Prioritäten [1./2./...] aufführen)

☐ ..... Atemschutz ☐ ..... Sanität ☐ ..... Motorspritze ☐ ..... Elektro
☐ ..... Anhängeleiter ☐ ..... Verkehrsdienst ☐ ..... Ölwehr

Haben Sie schon in einer Orts- oder Betriebsfeuerwehr Dienst geleistet?

☐ ja: FW _____

von / bis _____

☐ nein

Ort und Datum: Unterschrift

....

Kontaktadresse für Fragen und Auskünfte:
Kommandant: Hansruedi Hunkeler Buttenberg 5, 6247 Schötz Tel: 041 980 15 28