

Feuerwehrverbund WOLF

Personaldaten (sämtliche Daten werden vertraulich behandelt)

Name Vorname _____

Adresse _____

Plz Wohnort _____

Tel P _____ Tel G _____ Mobile _____

E-Mail _____

Geburtsdatum _____

Heimatort _____

AHV Nummer _____

Beruf _____

Arbeitgeber/ Ort _____

Fahrausweiskategorie _____

Bereits Feuerwehrdienst geleistet JA Nein

Feuerwehr _____ von _____ bis _____

Grad Funktion _____

JA, ich möchte Feuerwehrdienst leisten.

Nein, ich leiste keinen Feuerwehrdienst. Bin somit Ersatzabgabepflichtig.

Ort / Datum _____

Unterschrift _____

Einsenden an:

Feuerwehrkommando WOLF

Kdt Strickler Reto

Neuhausmatt 28

4437 Waldenburg

retostrickler@eblcom.ch

061 961 13 01