

ERHEBUNGSFORMULAR

Ausgefülltes Formular **10 Tage im Voraus** per Post oder per E-Mail an oben stehende Adresse oder senden!

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

AHV-Nr.:

Heimatort u. Kanton:

Adresse:

Telefon Mobil:

Telefon Privat:

E-Mail:

Beruf:

Arbeitgeber:

Telefon Geschäft:

Arbeitsort:

Militärische Einteilung/Grad:

Zivilschutzeinteilung:

Zivilschutzfunktion:

Bereits absolvierte Kurse in anderer
Feuerwehr:

Bank-/Postkonto (Bankname u. IBAN)

Ich möchte FW-Dienst leisten: ja nein Wenn nein, Grund:

Datum:

Entscheid der Feuerwehrkommission:

() Eingeteilt

() Ist für die nächste Rekrutierung aufzubieten. Grund:

() Nicht eingeteilt, Grund: