

Ja, ich habe Interesse in die Feuerwehr einzutreten, bitte nehmen Sie mit mir Kontakt auf.

1. Personalien			
Name:		Vorname:	
Adresse:		PLZ/Ort:	
Geb.-Datum:		Heimatort:	
Beruf:		AHV-Nr:	
Telefon Privat:		Telefon Geschäft:	
Mobile Privat:		Mobile Geschäft:	
E-Mail Privat:		E-Mail Geschäft:	
Telefon-Alarm auf folgende Mobile Nummer:			
Notfallkontakt ICE (Partner, Eltern, etc.)			
Priorität:		Beziehung:	
Name:		Vorname:	
Adresse:		PLZ/Ort:	
Telefon:		Mobile:	
2. Führerausweiskategorien (Anhand Führerausweis Rückseite ausfüllen)			
<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> A1	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> B1
<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> C1	<input type="checkbox"/> C1 (109)	<input type="checkbox"/> C1 (118)
<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> D1	<input type="checkbox"/> BE	<input type="checkbox"/> CE
<input type="checkbox"/> C1E	<input type="checkbox"/> DE	<input type="checkbox"/> D1E	<input type="checkbox"/> F
<input type="checkbox"/> G	<input type="checkbox"/> G40	<input type="checkbox"/> M	
<input type="checkbox"/> Stapler S1 S2 S3	<input type="checkbox"/> Stapler R1 R2 R3 R4	<input type="checkbox"/> Boot A B C D E	Zutr. Kat anhängen
3. Arbeitgeber			
Name:			
Adresse:		PLZ/Ort:	
Beim Arbeitgeber gegen Unfall versichert?			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
4. Feuerwehrdienst			
Schon Feuerwehrdienst geleistet?			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Wo:		Anzahl Jahre:	
Grad:		Atemschutz	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Kurs:		Jahr:	
Kurs:		Jahr:	
5. Bank- bzw. Postverbindung			
Bank-/PC-Konto:		Name Bank:	
IBAN-Nr.			

6. Bemerkungen (z.B. besondere Kenntnisse/Ausbildungen Stapler, Motorsäge, Absturzsicherung...)

Datum:

Unterschrift:

Bitte vollständig ausgefüllt zurücksenden an:

Feuerwehr Lotzwil-Rütshelen
Bahnhofstrasse 4
4932 Lotzwil

Wird durch Kommando ausgefüllt:

Datum Eingang Personalblatt:		Eintritt kann erfolgen:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
------------------------------	--	-------------------------	-----------------------------	-------------------------------

Wenn Nein, Grund:	
-------------------	--

--	--

Eintritt erfolgt per:		Grad:	
-----------------------	--	-------	--

Funktion:		Einteilung:	
-----------	--	-------------	--

Einteilung:

<input type="checkbox"/> Zug 110	<input type="checkbox"/> Zug 120
<input type="checkbox"/> Chauffeur-Maschinist	<input type="checkbox"/> Holzer
<input type="checkbox"/> Atemschutz	<input type="checkbox"/> Führungsunterstützung
<input type="checkbox"/> Gruppenführer	<input type="checkbox"/> Einsatzleiter
<input type="checkbox"/> Logistik	

Alarmierung:

<input type="checkbox"/> Kp 10: Ganze Feuerwehr	<input type="checkbox"/> Gr.100: Kompetenzgruppe
<input type="checkbox"/> Kp 105: Ersteinsatzelement	<input type="checkbox"/> Gr.180: Holzerguppe
<input type="checkbox"/> Gr.110: Pikett Tag (06.00-18.00Uhr)	
<input type="checkbox"/> Gr.120: Pikett Nacht (18.00-06.00Uhr)	

Erforderliche Kurse:

Kurs:		Jahr:	
Kurs:		Jahr:	

Bemerkungen:

Datum:

Unterschrift:

(Kommandant)