



# Anmeldung

zum Atemschutzleistungsbewerb am 19. / 20. April 2024 in der Feuerwehr Mitterteich

**Feuerwehr:** \_\_\_\_\_

(entsendet eine Feuerwehr mehr als einen Trupp, so ist hinter den Namen der FW 1, 2 etc. anzuhängen)

**Anschrift:**

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
Haus Nr.

\_\_\_\_\_  
PLZ

\_\_\_\_\_  
Ort

**Landkreis:** \_\_\_\_\_

**Mailadresse:** \_\_\_\_\_

**Teilnehmer/Trupp:**

Name: \_\_\_\_\_ Geb.-Dat: \_\_\_\_\_ Dienstgrad: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

in Bronze

Silber

Name: \_\_\_\_\_ Geb.-Dat: \_\_\_\_\_ Dienstgrad: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

in Bronze

Silber

**Mit dem Absenden des Dokumentes werden die Teilnahmevoraussetzungen laut Ausschreibung anerkannt. Die Anmeldung hat nur Gültigkeit, wenn diese vor dem 31. März 2024 eingesendet und das Startgeld überwiesen wurde.**

**gewünschter Startzeitpunkt:**

**Freitag:**

**Samstag:**

um \_\_\_\_\_ Uhr