



FREIWILLIGE FEUERWEHR

MAROLDSWEISACH

Neueinkleidung

Feuerwehr
Name, Vorname
geb. am
Telefon/Mobil

Datum: Unterschrift _____

AGT-Kleidung ist auf einem besonderen Formblatt anzufordern

Von der Kleiderkammer auszufüllen

Helm	vorhanden	ja / nein
Handschuhe	vorhanden	ja / nein
Stiefel	vorhanden	ja / nein
Bund-Latzhose	vorhanden	ja / nein
THL-Jacke	vorhanden	ja / nein
Jacke	vorhanden	ja / nein
Hose	vorhanden	ja / nein

ja Ausrüstungsgegenstände vorhanden

nein Ausrüstungsgegenstände müssen beschafft werden

Datum: _____

Unterschrift _____
Kleiderkammer