

Anmeldung zum Fahrsicherheitstraining

| | | |
|---------------------------------|------------------------|-------------------------------|
| Gemeinde / Stadt | Feuerwehr | Fahrzeugtyp (LF, TLF) |
| <u>Teilnehmer/-in 1</u> Name | Vorname | Telefon/E-Mail für Rückfragen |
| Führerschein C/CE seit (Jahr) | Maschinist seit (Jahr) | |
| <u>Teilnehmer/-in 2</u> Name | Vorname | Telefon/E-Mail für Rückfragen |
| Führerschein C/CE seit (Jahr) | Maschinist seit (Jahr) | |

gewünschter Termin

alternativer Ersatztermin

Rechnungsempfänger für Eigenanteil

Rechnungsanschrift

Hiermit wird bestätigt, dass o.g. Kameraden zum Führen des Fahrzeuges berechtigt sind. Die Einsatzbereitschaft am Trainingstag ist sichergestellt.

Datum, Unterschrift Bürgermeister oder Vertreter

Die Anmeldung ist verbindlich unter Anerkennung der Teilnahmebedingungen des ADAC-Fahrsicherheitszentrum Hessen-Thüringen.