

Feuerwehr Fehraltorf



<input type="checkbox"/> Eintrittsgesuch		<input type="checkbox"/> Adressänderung (dem Four abgeben)		
Name / Vorname:				
Geburtsdatum:				
Versichertennummer:	756.			
Strasse:				
PLZ / Ort:				
Beruf / Arbeitsort:				
Telefon:	M:	P:	G:	
	Alarmierung erfolgt per SMS auf die Mobile Nummer			
Email:	@			
Zahlungsverbindung:	IBAN:			
Gewünschte Einteilung:	<input type="checkbox"/> Roter Zug	<input type="checkbox"/> Verkehrsgruppe		
Einsatzmöglichkeit:		Gut	Mittel	Schlecht
	Tag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Abend	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Nacht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bereits Feuerwehrdienst geleistet?	Wo: Von / Bis: Funktion:			
mit Einteilung / Grad:				
Bemerkungen:				
Datum:				
Weitere Informationen / Gesuch einreichen:	Hptm Jürg Müller (Kommandant), +41 79 223 42 45, "Gesuch einreichen" anklicken			
↓ Bitte leer lassen ↓				
Einteilung:	<input type="checkbox"/> Zug 1	<input type="checkbox"/> Zug 2	<input type="checkbox"/> VA	

Bei einer Aufnahme in die Feuerwehr, ist auf Kosten der Gemeinde ein Untersuch für die Atemschutz- Tauglichkeit fällig. Weitere Informationen erteilt der Fourier.