

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.