

# Feuerwehrverbund WOLF

## Personaldaten (sämtliche Daten werden vertraulich behandelt)

Name Vorname \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Plz Wohnort \_\_\_\_\_

Tel P \_\_\_\_\_ Tel G \_\_\_\_\_ Mobile \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Heimatort \_\_\_\_\_

AHV Nummer \_\_\_\_\_

Beruf \_\_\_\_\_

Arbeitgeber/ Ort \_\_\_\_\_

Fahrausweiskategorie \_\_\_\_\_

Bereits Feuerwehrdienst geleistet  JA  Nein

Feuerwehr \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Grad Funktion \_\_\_\_\_

JA, ich möchte Feuerwehrdienst leisten.

Nein, ich leiste keinen Feuerwehrdienst. Bin somit Ersatzabgabepflichtig.

Ort / Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

Einsenden an:

Feuerwehrkommando WOLF

Kdt Strickler Reto

Neuhausmatt 28

4437 Waldenburg

[retostrickler@eblcom.ch](mailto:retostrickler@eblcom.ch)

061 961 13 01