

Teilnehmerliste

Kreispokalwettkampf im Löschangriff

Feuerwehr: _____

Männer

Frauen

Ifd. Nr.	Name	Vorname	Geb.-Datum	Grundlehrgang	Bemerkung
01					
02					
03					
04					
05					
06					
07					
08					
09					
10					

Mit der Unterschrift des Wehrführers/Ortsbrandmeisters/Stadtbrandmeisters, wird die Mitgliedschaft in der Einsatzabteilung bestätigt.
Mit der Abgabe der Teilnehmerliste werden die Bestimmungen des Wettkampfes anerkannt.

Unterschrift WF/OBM/StBm

Unterschrift des Mannschaftsleiters