



Ortswehr Uftrungen

Bitte zum
Wettkampf
mitbringen

Teilnahmeanmeldung

Zum Wettkampf - *Kinderlöschangriff* -

ausgetragen im Ortsteil Uftrungen am: 28.09.2024

Datum

Feuerwehr (Ort)	
Mannschaft (bei mehreren Gruppen je Ort)	

Delegationsleiter	Name	Vorname
Trainer / Betreuer	Name	Vorname
Träger der Feuerwehr	z.B. Gemeindeverwaltung	

Lfd.Nr.	Dienstgr.	Name	Vorname	Geburtsdatum
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
Ersatz				

Unterschrift
Betreuer

Unterschrift
Delegationsleiter