

Anmeldung zur Bayerischen Jugendleistungsprüfung für das 10. Kreisjugendfeuerwehrzeltlager

Nr.	Vor- und Zuname	geb. am	Freiwillige Feuerwehr
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

JFW Name: _____ Feuerwehr: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ Telefax: _____

E-Mail JFW: _____

Die Richtigkeit vorstehender Angaben bestätigt:

Ort/Datum

Jugendwart

Kommandant

Mit Schreibmaschine oder Druckbuchstaben ausfüllen!