

Name der Freiwilligen Feuerwehr	Ort, Datum

**An den  
Kreisfeuerwehrverband Segeberg  
Hamburger Straße 117  
Fax: (04551) 956850**

**23795 Bad Segeberg**

**Datenerhebung Sicherheitsbeauftragte der Wehren – Meldebogen -:**

<b>Nachname:</b>	
<b>Vorname:</b>	
<b>Geburtsdatum:</b>	
<b>Strasse:</b>	
<b>PLZ und Wohnort:</b>	
<b>Dienstgrad:</b>	
<b>Telefon / Handy:</b>	
<b>Emailadresse:</b>	
<b>In der Funktion des Sicherheitsbeauftragten seit dem:</b> <i>(bitte Datum angeben)</i>	
<b>Wurde ein Einweisungslehrgang bei der Hanseatischen FUK-Nord besucht?</b> <i>(Zutreffendes bitte ankreuzen)</i>	<input type="checkbox"/> <b>Ja</b> <span style="margin-left: 200px;"><input type="checkbox"/> <b>Nein</b></span>

.....  
Unterschrift der Wehrführung