

Name der Freiwilligen Feuerwehr	Ort, Datum

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

23795 Bad Segeberg

Datenerhebung Sicherheitsbeauftragte der Wehren – Meldebogen -:

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

.....
 Unterschrift der Wehrführung