PUMPIERS PISOC

Vom ADF interessierte auszufüllen

Anrede: _____ **Geburtsdatum:** _____

Name, Vorname: _____

Adresse: _____

PLZ, Ort: _____

Telefone **P:** _____ **G:** _____ Fax: _____

Mobil: _____ **Mail:** _____

Heimatort: _____

AHV Nr.: _____

Beruf: _____

Arbeitgeber/Arbeitsort: _____

Fahrerausweiskategorien: _____

Feuerwehr bereits geleistet Ja ☐ Nein ☐

in Feuerwehr _____ **Kanton** _____

Besuchte Kurse

Gruppenführer ☐

Offizier ☐

AS Kurs ☐

Post-/Bankverbindung: _____ **Konto-Nummer:** _____

IBAN Nr.: _____

Ort/Datum:

Unterschrift des Dienstleistenden:

Einsenden bis 31.01.2011 an folgende Adresse:

Feuerwehr Pisoc
Mario Duschèn
7550 Scuol