



# FEUERWEHRKOMMANDO FLUMENTHAL-HUBERSDORF

## Abgegebenes Material an die AdF

### Personalien

Name: \_\_\_\_\_  
 Vorname: \_\_\_\_\_  
 Ort: \_\_\_\_\_  
 Jahrgang: \_\_\_\_\_  
 Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_

Material	Anzahl	Grösse	Bemerkungen	Retour
<input type="checkbox"/> BS - Jacke 1990 alt				<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> BS - Kombi 1990 alt				<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> BS - Jacke 2010 neu				<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> BS - Hose 2010 neu				<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Arbeitshose				<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> VA - Jacke				<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> VA - Hose				<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> T-Shirt				<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Lederstiefel				<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Gummistiefel				<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Teled-Hosen				<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Helm				<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Helmlampe				<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Handschuhe				<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Rohrführergurt				<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Hilfs-Strick				<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Seil				<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Pager Motorola			Nr.:	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Pager Swissphone			Nr.:	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Mütze				<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Grundschulreglement				<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> AS-Reglement				<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Natel			Nr.:	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>

Ich bestätige die obenerwähnte Ausrüstung erhalten zu haben:

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Bestätigung der Rückgabe der erwähnten Ausrüstung:

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_