

TRAGBARE FEUERLÖSCHER

Vorführung im Rahmen des Selbstschutz-Informationszentrums

An den
Landesfeuerwehrverband Salzburg
Karolinger Straße 30
5020 Salzburg
post@lfv-sbg.at

Bestätigung einer Feuerlöscher-Vorführung!

Sehr geehrte Damen und Herren!

Das unten genannte Gemeindeamt bestätigt, dass die unten genannte Feuerwehr am unten genannten Tag im Rahmen des Selbstschutz-Informationszentrums eine Schulung in der Handhabung von Tragbaren Feuerlöschern durchgeführt hat.

Durchführungsdatum: _____

Gemeindeamt: _____

Freiwillige Feuerwehr: _____

Anzahl der Teilnehmer: _____ Anzahl der verbrauchten Feuerlöscher: _____

Bestätigung durch die Gemeinde: _____
Stempel & Unterschrift

VOM LANDESFEUERWEHRVERBAND AUSZUFÜLLEN:

Kosten des LFV: € _____

Für den
Landesfeuerwehrverband Salzburg: _____
Stempel & Unterschrift

