

Bezirksfeuerwehrverband Oberpfalz
Fachbereich 11 Wettbewerbe



Anmeldung

zum Atemschutzleistungsbewerb am 27./28.März 2026 in der SFS Regensburg

Feuerwehr: _____

(entsendet eine Feuerwehr mehr als einen Trupp, so ist hinter den Namen der FW 1, 2 etc. anzuhängen)

Anschrift: _____

Straße

Haus Nr.

PLZ

Ort

Landkreis: _____ **Mailadresse:** _____

Teilnehmer/Trupp:

Name: _____ Geb.-Dat: _____ Dienstgrad: _____
Vorname / Nachname

Anschrift: _____

in Bronze

Silber

Name: _____ Geb.-Dat: _____ Dienstgrad: _____
Vorname / Nachname

Anschrift: _____

in Bronze

Silber

Telefonnummer des Anmelders: _____

Mit dem Absenden des Dokumentes werden die Teilnahmevoraussetzungen laut Ausschreibung anerkannt. Die Anmeldung hat nur Gültigkeit, wenn diese vor dem 06.03.2026 eingesendet und das Startgeld überwiesen wurde.

gewünschter Startzeitpunkt:

Freitag:

um _____ Uhr

Samstag: