



ANMELDUNG FEUERWEHR TRIN

Name _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

Adresse (Strasse, PLZ/Ort) _____

Telefon _____

E-Mail _____

Bankname/Post _____

Kontonummer _____

IBAN _____

Schuhgrösse _____

Kleidergrösse _____

Führerausweise _____

Ich habe bereits
Feuerwehrdienst geleistet in _____

Bitte gewünschtes Datum für Grundausbildungskurse angeben
(siehe Kursprogramm GVG unter www.gvg.gr.ch oder www.trin.ch)

Basis 1 _____

Basis 2 _____

Ort/Datum

Unterschrift

Anmeldung an:

www.trin.ch Claudio Schäfer
Via Tignuppa 30
7014 Trin
Telefon 079 580 89 67
claudio.schaefer@gmx.ch