



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