

AUSBILDUNGSPRÜFUNG - LÖSCHEINSATZ

S O N D E R V A R I A N T E



An das
NÖ Landesfeuerwehrkommando
Arbeitsgruppe AP-LE
BR Alois Zaussinger
e-mail: alois.zaussinger@ffhollabrunn.at
Fax: 02952-2222-9
tel. Anfragen: 0676-4143990

Datum: _____

Freiw. Feuerwehr: _____

AFK _____

BFK _____

Fahrzeug: _____

Art der Pumpe: _____

Mannschaftsstärke: _____

voraussichtlicher Abnahmetermin: _____

Ansprechpartner der Feuerwehr:

Der Feuerwehrkommandant:

Name:

Erreichbarkeit:

Nur auszufüllen durch den Vorsitzenden der Arbeitsgruppe AP-LE:

festgelegte VARIANTE: _____

(gemäß AP-LE Bestimmungen für Sondervarianten)

zugeteilter H-Prüfer: _____