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

Landesfeuerwehrverband Salzburg
Karolingerstraße 30
A-5020 Salzburg

Tel.: +43 (0) 662 828 122 – 0
Fax: +43 (0) 662 828 122 – 32
Mail: post@lfv-sbg.at

www.lfv-sbg.at
www.facebook.com/FeuerwehrverbandSalzburg
www.digital.salzburger-florian.at