LFV
LANDESFEUERWEHRVERBAND BAYERN

KUVB
Kommunale
Unfallversicherung Bayern

Anmeldung zum Fahrsicherheitstraining

Die Anmeldung ist nur in Verbindung mit einer Bezugsberechtigung gültig!

Feuerwehr

Landkreis: _____

Ansprechpartner: _____

Erreichbar unter: _____

Veranstalter

Ausbildungsträger: _____

Trainingsort: _____

Datum: _____

	Name	Vorname	Landkreis	Feuerwehr	Fahrzeug
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					

_____, _____, _____ _____

Ort, Datum Name Unterschrift

Die ausgefüllte Liste und die **Bezugsberechtigung** **dem Veranstalter** zusenden