

Personalien		(Bitte Haupttelefonnummer ankreuzen = ALARM-Nummer) VOLLSTÄNDIG AUSFÜLLEN	
Name	_____	Vorname	_____
Adresse	_____	PLZ/Ort	_____
Geb.- Dat.	_____	E-Mail	_____ <input type="checkbox"/>
Telefon P	_____ <input type="checkbox"/>	Handy	_____ <input type="checkbox"/>
Beruf	_____	Telefon G	_____
Fz- Kategorie	_____		
IBAN-Nummer , Name Bank:	CH	_____	
AHV-Nummer (Neu 13-stellig)	756.	_____	
Aktueller Arbeitgeber mit Adresse und Ort			
Arbeitsort stationär	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Prozentualer Anteil stationar / mobil	
Arbeitsort mobil	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Der Arbeitgeber bestätigt hiermit, dass der Arbeitnehmer <u>im Ernstfall</u> den Arbeitsplatz unverzüglich verlassen kann:			
<input type="checkbox"/>	möglich	<input type="checkbox"/>	nicht möglich

Stempel + Unterschrift Arbeitgeber			
Feuerwehrdienst schon geleistet:	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	⇒ (Dienstbüchlein Beilegen)
Wo	_____	Anzahl Jahre	_____
Grad / Funktion	_____	AS-Tauglich	ja <input type="checkbox"/> nein

Bemerkungen _____

_____ Datum / Unterschrift Antragsteller

Vollständig ausgefüllt an Kdo Fw RUWO

Wird vom Kdo ausgefüllt:

Eintritt FW RUWO ja nein

wenn nein, Grund: _____

Eintritt per: _____

Grad / Funktion _____

Alarmierung

<input type="checkbox"/>	600 Kompetenzgruppe	<input type="checkbox"/>	611 klein Einsatz 1
<input type="checkbox"/>	631 Löschzug 1	<input type="checkbox"/>	612 klein Einsatz 2
<input type="checkbox"/>	632 Löschzug 2	<input type="checkbox"/>	620 Ersteinsatz

Spezialisten

<input type="checkbox"/>	640 Fahrer TLF	<input type="checkbox"/>	AS-Gerätewart
<input type="checkbox"/>	641 Verkehr	<input type="checkbox"/>	ASGT
<input type="checkbox"/>	642 Elektro	<input type="checkbox"/>	Maschinist
<input type="checkbox"/>	643 Samariter	<input type="checkbox"/>	Offizier
		<input type="checkbox"/>	Unteroffizier

Kurse _____

Bemerkungen _____

Datum _____ **Unterschrift** _____

Kdt oder Vize-Kdt