

Anmeldung zur Leistungsprüfung für Feuerwehren im Landkreis Nürnberger Land – Dienstbezirk 3

(Bitte vollständig ausfüllen und an den zuständigen Schiedsrichterobmann leiten)

KBM Thomas Pöllot
Borststraße 12

Tel/Fax: 09183/7923

90559 Burgthann

E-Mail: Thomas.Poellot@kfv-online.de

Folgende Feuerwehr wird hiermit zur Ablegung der Leistungsprüfung gemeldet:

FF: _____ **Datum:** _____ **Uhrzeit:** _____

Leistungsprüfung:

	FwDV 3 ohne Atemschutz	FwDV 3 mit Atemschutz	FwDV 13 THL	JLS
Zahl der Gruppen:				

Stufen FwDV 3:

(Gruppe im Löscheinsatz)

	1	2	3	4	5	6
Zahl der Teilnehmer:						

Stufen FwDV 13:

(Technische Hilfeleistung)

	1	2	3	3/1	3/2	3/3
Zahl der Teilnehmer:						

Vom Schiedsrichterobmann auszufüllen:

Eingeteilte Schiedsrichter:

Schiedsrichter 1: _____

Schiedsrichter 2: _____

Zeitnehmer: _____