

BESTELLKUPON Für die 4YOU edition FEUERWEHRJUGEND

(4YOUgend & Land OÖ: FeuerwehrLandesrat Dr. Josef Stockinger und JugendLandesrat Viktor Sigl)



Vorname

Nachname

Straße/Nr.

PLZ/Ort

e-Mail (Ich bin damit einverstanden, Infos auch via e-mail zu erhalten.)

Geburtsdatum

SV-Nummer

**Kupon bitte in
Blockschrift und
leserlich ausfüllen!**

**Foto hier
aufkleben**

Tel.Nr.

Datum

Unterschrift d. Antragstellers
Hiermit bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben.

Bestätigung durch das Gemeindeamt

Stempel, Unterschrift, Datum

Bestätigung durch das Feuerwehrkommando

Stempel, Unterschrift, Datum

**Wichtig! Feuerwehr, FF EDV-Nr.
sowie die Mitgliedsnummer des
Jugendlichen hier eintragen!!**



Feuerwehr

FF EDV-Nr.

Mitgliedsnummer des Jugendlichen

FF EDV-Nr.

SV-Nr.

Geb.Datum

Jugendbetreuer: _____ Tel: _____

BESTELLKUPON Für die 4YOU edition FEUERWEHRJUGEND

(4YOUgend & Land OÖ: FeuerwehrLandesrat Dr. Josef Stockinger und JugendLandesrat Viktor Sigl)



Vorname

Nachname

Straße/Nr.

PLZ/Ort

e-Mail (Ich bin damit einverstanden, Infos auch via e-mail zu erhalten.)

Geburtsdatum

SV-Nummer

**Kupon bitte in
Blockschrift und
leserlich ausfüllen!**

**Foto hier
aufkleben**

Tel.Nr.

Datum

Unterschrift d. Antragstellers
Hiermit bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben.

Bestätigung durch das Gemeindeamt

Stempel, Unterschrift, Datum

Bestätigung durch das Feuerwehrkommando

Stempel, Unterschrift, Datum

**Wichtig! Feuerwehr, FF EDV-Nr.
sowie die Mitgliedsnummer des
Jugendlichen hier eintragen!!**



Feuerwehr

FF EDV-Nr.

Mitgliedsnummer des Jugendlichen

FF EDV-Nr.

SV-Nr.

Geb.Datum

Jugendbetreuer: _____ Tel: _____