

Anmeldung Eintritt Feuerwehr Knonaueramt Süd

Name*			
Vorname*			
Geburtsdatum*			
AHV-Nummer (13-stellig)*			
Heimatort*			
Nationalität*		Aufenthalts-Status (A-S)	
Zivilstand*		Datum letzte Zivilstands- änderung*	
Strasse, Hausnr. (Wohnadresse)*			
Postleitzahl, Ort (Wohnadresse)*			
Telefon Festnetz Privat			
Telefon Mobil Privat*			
Telefon Festnetz Arbeit			
Telefon Mobil Arbeit			
Alarm an	<input type="checkbox"/> Mobil Privat	<input type="checkbox"/> Mobil Arbeit	<input type="checkbox"/> beide
E-Mail Privat*			
E-Mail-Arbeit			
Korrespondenz an	<input type="checkbox"/> E-Mail Privat	<input type="checkbox"/> E-Mail-Arbeit	
Gelernter Beruf			
Aktueller Beruf			
Arbeitgeber			
Strasse, Hausnr. (Arbeitgeber)			
Postleitzahl, Ort (Arbeitgeber)			
Berufsstatus für Unfall-Versicherungsschutz*	<input type="checkbox"/> Arbeitnehmer/-in		<input type="checkbox"/> Selbständigerwerbende/-r
	<input type="checkbox"/> Hausfrau/Hausmann		<input type="checkbox"/> Student/-in
	<input type="checkbox"/> Sonstige		<input type="checkbox"/> ohne Arbeitgeber

Einteilung Militär		
Grad im Militär		
Einteilung Zivilschutz		
Grad im Zivilschutz		
Führerschein	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> A1
	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> B1
	<input type="checkbox"/> BE	<input type="checkbox"/> C
	<input type="checkbox"/> C1	<input type="checkbox"/> C1E
	<input type="checkbox"/> CE	<input type="checkbox"/> D
	<input type="checkbox"/> D1	<input type="checkbox"/> D1E
	<input type="checkbox"/> DE	<input type="checkbox"/> F
	<input type="checkbox"/> G	
Feuerwehrerfahrung	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Falls Ja: Fw. Organisation, Grad, Dauer angeben:	
Bankverbindung für Soldauszahlung		
Name Bank*		
Adresse der Bank*		
IBAN-Nummer*		
Einteilung Einsatzgruppe		
Einteilungswunsch		
Verfügbarkeit (Tag/Nacht)		
Bemerkungen		

*Pflichtfelder

Datum und Unterschrift:

Anmeldung an info@fwks.ch senden.

Durch das Kommando auszufüllen	
Dienstgruppe	
Alarmierungsgruppe	
Dienstgrad	
Funktion	
Eintritt per	
Fahrer für Kategorie	
Atemschutz	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein