



Beiblatt

zum Aufnahme-Ansuchen des LFV Steiermark

(für Daten, die nicht am Aufnahme-Ansuchen aufscheinen)

Werber	
Vorname:	_____
Zuname:	_____
Akad. Titel:	_____
Amtstitel:	_____
Festnetznummer:	_____
Mobilnummer:	_____
E-Mail-Adresse:	_____
Blutspender:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Blutgruppe:	_____
Führerscheinklassen:	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E zu B <input type="checkbox"/> E zu C <input type="checkbox"/> F
16-stündiger Erste-Hilfe Kurs:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein (wenn ja, Bestätigung beifügen)
sonst. Ausbildungen (z.B. Staplerschein, Kranschein usw.):	_____
medizin. Ausbildungen (z.B. Rettungssanitäter, Notfallsanitäter usw.):	_____

Erziehungsberechtigte (nur ausfüllen, wenn der Werber minderjährig ist)	
Vater	Vorname: _____
	Zuname: _____
	Adresse (nur ausfüllen, wenn nicht gleich wie beim Werber): _____
	Festnetznummer (nur ausfüllen, wenn nicht gleich wie beim Werber): _____
Mobilnummer: _____	
Mutter	Vorname: _____
	Zuname: _____
	Adresse (nur ausfüllen, wenn nicht gleich wie beim Werber, bzw. Vater): _____
	Festnetznummer (nur Ausfüllen, wenn nicht gleich wie beim Werber, bzw. Vater): _____
Mobilnummer: _____	
Eintrag in den Feuerwehrpass, wer im Schadensfall zu benachrichtigen ist:	
	<input type="checkbox"/> Vater
	<input type="checkbox"/> Mutter
	<input type="checkbox"/> beide