



## Feuerwehr Adliswil

## Bewerbungs und Eintrittsformular

Name:		Vorname:	
Adresse:			
Geburtsdatum:	Zivilstand:	AHV Nr:	
gelernter Beruf:		jetzige Tätigkeit:	
Arbeitsort:		Führerausweis Kategorie(n):	
Telefon Nr. P:	G:	N:	
Fax Nr.:		Geschäft ist über Feuerwehrdienst	
E-Mail:		informiert: ja / nein	
Bank:	IBAN-Nr. :		
Post - Finance	Nr. :		
Feuerwehrrfahrung: wenn ja: wo? was?			Nein
Ich kenne jemanden in der Feuerwehr: Name:			
Ich habe in einem persönlichen Gespräch mit einem Kommandomitglied der FW-Adliswil die Anforderungen und Erwartungen bei einem Eintritt in die Feuerwehr zur Kenntnis genommen. Es gilt gegenseitig eine Probezeit von einem Jahr. Die Atemschutz-Tauglichkeit wird in einem ärztlichen Untersuch vor dem Eintritt abgeklärt. ( Kosten zu Lasten der Feuerwehr )			
Unterschrift Bewerber:			
Kommando Fw Adliswil:		Datum:	

### Eintrittserklärung

Ärztlicher Untersuch absolviert am:			
Atemschutztauglich ja:	Atemschutztauglich nein:		
Depotschlüssel erhalten:	Datum:	Unterschrift:	
Pager mit Ladestation erhalten:	Datum:	Unterschrift:	
Bemerkung:			
Datum:		Unterschrift:	