



Feuerwehrverband
Altmarkkreis Salzwedel e.V.



Anmeldung zur Kinderstafette

Kinderfeuerwehr:

Kind	Name	Vorname	Geb. Datum
01			
02			
03			
04			
05			
06			
07			
08			

Aus jeder Mannschaft dürfen maximal 2 Teilnehmer zum Auffüllen in einer anderen Mannschaft der gleichen Kinderfeuerwehr starten.

Ersatzläufer:

09			
----	--	--	--

Mannschaftsleiter/Betreuer

Name	
Vorname	