



Kandidatur Bogen

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ, Ort:

geb. am:

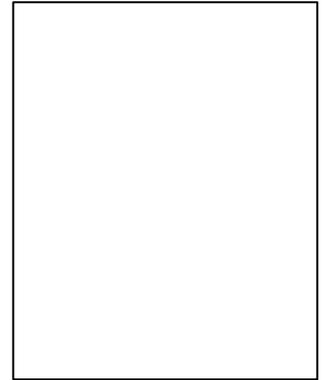
Mitglied der Feuerwehr:

seit:

Dienstgrad:

Funktion:

kandidiert als:





Feuerwehrverband
Altmarkkreis Salzwedel e.V.
Jugendausschuss



Kurzvorstellung des Bewerbers:

.....

.....

Ort, Datum

Unterschrift des Bewerbers

Einverständnis des Ortswehrlleiters:

Ja

Nein

Datum/Unterschrift des OWL:

Der Bewerber erklärt sich mit Abgabe seines Kandidatur Bogens damit einverstanden, dass seine Kurzbeschreibung nach Ablauf der Bewerbungsfrist auf der Internetseite der Feuerwehrverbandes Altmarkkreis Salzwedel veröffentlicht wird.