



# Ortswehr Uftrungen

**Bitte zum  
Wettkampf  
mitbringen**

## Teilnahmeanmeldung

Zum Wettkampf in der Disziplin - **Löschangriff** -

ausgetragen in Uftrungen am: 30.09.2023

Datum

Feuerwehr (Ort)		<b>Wertungsgruppe</b>	
		Frauen	davon Männer
Mannschaft (bei mehreren Gruppen je Ort)		Männer	
		Ü-50	

Delegationsleiter	Name	Vorname
Trainer / Betreuer	Name	Vorname
Träger der Feuerwehr	z.B. Gemeindeverwaltung	

Lfd.Nr.	Dienstgr.	Name	Vorname	Geburtsdatum
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
Ersatz				

\_\_\_\_\_  
Unterschrift  
Betreuer

\_\_\_\_\_  
Unterschrift  
Delegationsleiter