

Landratsamt Schmalkalden-Meiningen
Kreisbrandinspektor
Obertshäuser Platz 1

98617 Meiningen

**Änderung
Personalbogen**
SBM OBM WF

Name : _____ Vorname: _____

geb. am : _____

Anschrift: Straße _____

PLZ _____

Ort _____

Telefon: ☐ privat: _____ ☐ dienstlich: _____

☐ Handy : _____ ☐ E-Mail _____

(Bitte im Kreis ankreuzen, welche Nummer in der Verbandszeitung „Die Drehleiter“ veröffentlicht werden kann.)

Mitglied der Feuerwehr: _____ seit: _____

Qualifikation / Lehrgänge

1. Qualifikation – Allgemein –

Art der Qualifikation
(z.B. Gruppenführer, Truppführer, Leiter FF, Kreisausbilder usw.)

.....

.....

.....

.....

.....
Datum

.....
Unterschrift