



Freiwillige Feuerwehr Hameln Kleiderkammer



Tausch/Rückgabe von Ausrüstungsgegenständen

Ortsfeuerwehr _____
Name, Vorname _____
geb. am _____
Telefon/Mobil _____

Zurückgegeben wird:

Anzahl / Art / Größe: _____

Grund für Rückgabe: _____

Als Ersatz wird benötigt:

Anzahl / Art / Größe: _____

Hinweis:

Die Kleiderklammer ist angewiesen, Uniformen nur dann zurück zunehmen, wenn diese vorher gereinigt wurden und das Reinigungsetikett vorhanden ist.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Nur vom Ortsbrandmeister / Zugführer auszufüllen

Tausch ist notwendig

Datum: _____ Unterschrift: _____

Nur von der Kleiderkammer auszufüllen

- Ausrüstungsgegenstand wurde getauscht
- Ausrüstungsgegenstand konnte nicht getauscht werden, da Ersatz in der Kleiderkammer nicht vorhanden war.

Datum: _____ Unterschrift: _____