Rev: 012/31.07.2017

Antrag
Lehrgang /Material
Region Norden

MTW		**Brandschutzkoffer A**	
Rauchdemohaus		**Brandschutzkoffer B**	
Feuerlöschlehrgang			

Feuerwehr/Betrieb : _____

Geplantes Datum : _____

Zeitraum : _____ **Uhr bis** _____ **Uhr**

Teilnehmerkreis :

Feuerwehr	
Gemeinde oder Lehrpersonal	
Gewerblicher Betrieb	

Name des Betriebes : _____

Ort des Lehrgangs : _____

Name des Antragstellers : _____

Email : _____ **Fax :** _____

GSM : _____

Hiermit bestätigt der Antragsteller die Reglemente zum Verleih des Materials gelesen zu haben

Datum **Unterschrift**

_____ _____

Antragsadresse :
Herr Jos Molitor 53A, rue de la Sûre L-9161 Ingeldorf
Email: josmo@pt.lu Fax: 26804875 Gsm: 691802095