

An den

Österreichischen Bundesfeuerwehrverband

Voitgasse 4

1220 Wien

E-Mail: anmeldung128@feuerwehr.or.at

Ort	Datum

Anmeldung

zur Befähigungsprüfung für Prüfer von Löschwasseranlagen gemäß TRVB 128 S

Titel/Vorname/Nachname		Tel.	
Geburtsdatum		Fax	
Adresse		Email	
Beruf (abgeschlossene Berufsausbildung)			

Firmenwortlauf des Arbeitgebers (Rechnungsadresse)		Tel.	
Adresse		Fax	
UID-Nr.		Email	

Prüfungsdatum		Ort	
---------------	--	-----	--

- Die Prüfungsgebühr wird vor dem Prüfungstag eingezahlt. Der Einzahlungsbeleg wird vor der Prüfung vorgelegt. Ansonsten ist eine Teilnahme an der Prüfung nicht möglich.
- Nach erfolgreich abgelegter Prüfung sind wir mit der Veröffentlichung des Namens des Prüfers und des Firmennamens auf der Homepage des TRVB-AK einverstanden.
- Die Bestimmungen der Prüfungsordnung (Veröffentlicht auf der Homepage des TRVB –AK) wurden gelesen und akzeptiert.

Unterschrift des Prüfungswerbers	
----------------------------------	--

Firmenmäßige Fertigung (Unterschrift, Stempel)	
--	--

Beilagen:

- Nachweis (Kopie) über die abgeschlossene Berufsausbildung in einem technischen Beruf
- Eigentumsnachweis über ein geeignetes Messgerät