

Bedarfsmeldung für Dienst- und Schutzkleidung	Stadt Lützen Ortsfeuerwehr:
--	--------------------------------

Artikel / Gegenstand	Größe	Einsatzkraft	Beschaffungsgrund
			<input type="checkbox"/> Neueinkleidung <input type="checkbox"/> Ersatz weil:
			<input type="checkbox"/> Neueinkleidung <input type="checkbox"/> Ersatz weil:
			<input type="checkbox"/> Neueinkleidung <input type="checkbox"/> Ersatz weil:
			<input type="checkbox"/> Neueinkleidung <input type="checkbox"/> Ersatz weil:
			<input type="checkbox"/> Neueinkleidung <input type="checkbox"/> Ersatz weil:
			<input type="checkbox"/> Neueinkleidung <input type="checkbox"/> Ersatz weil:
			<input type="checkbox"/> Neueinkleidung <input type="checkbox"/> Ersatz weil:
			<input type="checkbox"/> Neueinkleidung <input type="checkbox"/> Ersatz weil:
			<input type="checkbox"/> Neueinkleidung <input type="checkbox"/> Ersatz weil:
			<input type="checkbox"/> Neueinkleidung <input type="checkbox"/> Ersatz weil:
			<input type="checkbox"/> Neueinkleidung <input type="checkbox"/> Ersatz weil:

Datum _____

Unterschrift Ortswehrleiter _____