

<b>Bedarfsmeldung für Dienst- und Schutzkleidung</b>	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 \_\_\_\_\_