

Wertungsgruppe	<input type="checkbox"/>	Freiwillige Feuerwehren
	<input type="checkbox"/>	Frauengruppen
Wertungsklasse	<input type="checkbox"/>	A (ohne Alterspunkte)
	<input type="checkbox"/>	B (mit Alterspunkten)

Zutreffendes bitte deutlich ankreuzen !



Traditioneller Internationaler Feuerwehrwettbewerb des CTIF

Wettbewerbsgruppe _____

Bundesland / Nation _____

Feuerwehrwettbewerb am _____ in _____

Teilnehmerliste

Nr.	Name	Vorname	Geb.Datum	Alter	Staffellaufteilnehmer	BLA-Besitzzeugnis
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
Reserve						
			Gesamalter *)			

(*) Hinweis: Gesamalter wird vom Berechnungsausschuss B ermittelt!

Der unterzeichnende Leiter der Feuerwehr und der Gruppenführer bestätigen mit ihrer Unterschrift, dass sie die Wettbewerbsordnung des Deutschen Feuerwehrverbandes in der jeweils gültigen Fassung zur Kenntnis genommen haben und akzeptieren.

_____, den _____
(Ort) (Datum)

_____, den _____
(Ort) (Datum)

Leiter der Feuerwehr (Name, Vorname)

Gruppenführer der Teilnehmergruppe (Name, Vorname)

Unterschrift

Unterschrift