

Kleiderkammer der Freiwilligen Feuerwehren der Kreisstadt Homberg (Efze), der Gemeinden Frielendorf und Knüllwald und der Stadt Schwarzenborn mit Beteiligung der Städte Neukirchen und Niedenstein sowie der Gemeinden Oberaula, Ottrau und Willingshausen

Anforderung von Dienst- und Schutzkleidung über die Firma Wuttig Feuerschutz, Zierenberg

- Bei der Anforderung von Dienst- und Schutzkleidung ist immer pro Person ein Anforderungsschein zu erstellen.
- Terminabsprachen für den Besuch in der Kleiderkammer unter Tel.: 05681 939640
- Öffnungszeiten: Dienstags von 18:00 Uhr bis 20:00 Uhr
Donnerstags von 7:00 Uhr bis 12:00 Uhr und von 16:00 Uhr bis 20:00 Uhr

Die Bekleidung ist für (Name, Vorname): _____

Feuerwehr (ggf. mit Stadt-/Ortsteil): _____

| | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Rechnungsempfänger: Magistrat der Stadt Niedenstein Obertor 8 34305 Niedenstein Kundennummer: | Lieferadresse: Feuerwehrstützpunkt Homberg (Efze) Kleiderkammer Wallstraße 12 34576 Homberg (Efze) |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| Nr. | Bezeichnung | Anzahl | Barcode | Hersteldatum | Erhalten am |
|-----|-----------------------------------------------------------------------|--------|---------|--------------|-------------|
| 1 | Helm Rosenbauer Heros Smart mit Nackenschutz und Gesichtvisier | | | | |
| 2 | Zusatz Rundumnackenschutz Heros-Extreme anstelle Standardnackenschutz | | | | |
| 3 | Zusatz Augenschutzvisier klar | | | | |
| 4 | Zusatz Augenschutzvisier getönt | | | | |
| 5 | Zusatz Helmleuchte Pixa 3 | | | | |
| 6 | Zusatz Helmpunkte rot | | | | |
| 7 | Zusatz Funktionsstreifen rot | | | | |
| 8 | Zusatz Schaumstoffset für Kopfband | | | | |

Bemerkung: _____

Antragsdatum: _____

Unterschrift Wehrführerin/Wehrführer: _____

Genehmigungsdatum: _____

Unterschrift SBI/GBI/Kommune: _____

Bekleidung erhalten :

| | | | | | | | | |
|-------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Position/en: | | | | | | | | |
| Unterschrift Empfänger: | | | | | | | | |
| Unterschrift Ausgabe: | | | | | | | | |
| Florix erfasst: | | | | | | | | |