



**Erklärung zur Kostenübernahme**

Unser Mitarbeiter \_\_\_\_\_

wird für die Gemeinde- / Stadtverwaltung \_\_\_\_\_

im Feuerwehrdienst eingesetzt.

Die Kosten für die notwendige G26 Untersuchung (G26.1/G26.2/G26.3) werden übernommen.

Unsere Anschrift für die Rechnungsstellung lautet:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ort/Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_