



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 _____