



FitForFire – Aktion Fitnessabzeichen

Die Feuerwehren holen sich den Fitnessorden!

Teilnahmeformular für den Wettbewerb 2020-2021

Bitte füllen Sie diesen Bogen ehrlich und gewissenhaft aus!

Bitte tragen Sie in diesen Bogen die zwischen 1.1.2020 (rückwirkend) und 31.12.2021 durch die Feuerwehr- bzw. Jugendfeuerwehrangehörigen erworbenen Deutschen Sportabzeichen, Deutschen Feuerwehr Fitness-Abzeichen (dFFA) oder Deutschen Jugendfeuerwehr Fitness-Abzeichen (dJFFA) ein! Es wird ein Abzeichen pro Person gewertet.

Die Urkunden zu den erworbenen Sportabzeichen oder dFFA/dJFFA müssen Sie diesem Bogen als Kopie beifügen!

Bitte senden Sie den Bogen dann an die HFUK Nord per Post an: Hanseatische Feuerwehr-Unfallkasse Nord, Hopfenstraße 2d, 24114 Kiel oder per Fax an: 0431/990748-50.
Einsendeschluss: 28.02.2022!

Bei Rückfragen:

Telefon-Nr. 0431/990748-23 (Herr Mohr) oder per E-Mail an mohr@hfuk-nord.de

**1. Freiwillige Feuerwehren bzw.
Jugendfeuerwehren**

Bitte „FF“ oder „JF“ und Name eintragen

**2. Welche Mannschaftsstärke hat die
FF bzw. JF ?(Bei FF Einsatz- und
Reserveabteilung)**

Bitte Anzahl eintragen

**3. Ansprechperson der FF bzw. JF
(Name, Vorname, Funktion,
Anschrift, Telefon-Nr. und E-Mail-
Adresse)**

Bitte eintragen

**4. Abzeichen-Abnahmeberechtigte
Person (Name, Funktion, Anschrift,
Telefon-Nr., E-Mail-Adresse)**

Bitte eintragen

FitForFire - Aktion Fitnessabzeichen

| Lfd. Nr. | Name, Vorname des bzw. der FF- oder JF- Angehörigen, der bzw. die das DFFA oder das Deutsche Sportabzeichen erworben hat | Unterschrift der Abzeichen- Abnehmerin bzw. des Abzeichen- Abnehmers |
|-------------|---|--|
| 1 | | |
| 2 | | |
| 3 | | |
| 4 | | |
| 5 | | |
| 6 | | |
| 7 | | |
| 8 | | |
| 9 | | |
| 10 | | |
| 11 | | |
| 12 | | |
| 13 | | |
| 14 | | |
| 15 | | |
| 16 | | |
| 17 | | |
| 18 | | |
| 19 | | |

Bitte umseitig umblättern und unterschreiben

FitForFire - Aktion Fitnessabzeichen

| | | |
|-----------|--|--|
| 20 | | |
| 21 | | |
| 22 | | |
| 23 | | |
| 24 | | |
| 25 | | |
| 26 | | |
| 27 | | |
| 28 | | |
| 29 | | |
| 30 | | |

Ich versichere/wir versichern die Richtigkeit der gemachten Angaben.

Ort, Datum, Unterschrift des Ansprechpartners der FF bzw. JF

