

**Modul SchaumTrainer (ST)**

**PROTOKOLL Über- und Rückgabe**

**Übergabe ST an:**

Freiwillige Feuerwehr / Werkfeuerwehr:

**Vereinbarung zur Übergabe:**

Als unterwiesene und verantwortliche Person für den Betrieb des Schaumtrainers wird benannt:

Ansprechpartner:

Handy-Nr.:

- Der Schaumtrainer wurde sauber, ohne Mängel und vollständig übernommen.

- Der Ausleiher wurde ausdrücklich auf die Beachtung der Sicherheitshinweise und

 Bedienungsanleitung hingewiesen.

- Mit der Haftungsregel besteht Einverständnis.

Ort / Datum Unterschrift Ausleiher

**Hinweise zur Rückgabe:**

Der Schaumtrainer wurde sauber, trocken, ohne Mängel und vollständig zurückgegeben.

Eventuelle Bemerkungen: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Die ordnungsgemäße Rückgabe wird bestätigt.

Ort / Datum Unterschrift Beauftragter ST

Das Formular PROTOKOLL ist an folgende E-Mail-Adresse (Kassenführer Kreisfeuerwehr-verband) zu senden:

**kassenfuehrer@kfv-heidenheim.de**