

Neuer Benutzer für FeuerOn im Stadtgebiet Hessisch Oldendorf

Benutzername	(Wird später vergeben)
Vorname	
Nachname	
Telefonnummer	
E-Mail	
Ortfeuerwehr	
Funktion	

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass meine oben angegebenen Daten korrekt sind. Außerdem bestätige ich, dass ich die Datenschutzanweisungen (www.stadtfeuerwehr-ho.de/feueron - Neuer User) zur Kenntnis genommen habe.

Ort, Datum Unterschrift Benutzer

Ortsbrandmeister/-in Druckbuchstaben: _____

Ort, Datum Unterschrift Ortsbrandmeister/-in