

Assekuranz AR / Feuerschutz

Kontakt Daniela Eisenhut
Adresse Poststrasse 10, 9102 Herisau
Direktwahl 071 353 00 74
E-Mail ausbildungszentrum@assekuranz.ch

Anmeldeformular zur Benutzung der Schulungsanlage Bächli in Teufen

Organisation: _____ **Strasse:** _____
Ort: _____ **Ansprechperson:** _____
Telefon: _____ **E-Mail:** _____
Datum der Benutzung: _____ **Zeit:** _____
Anzahl Teilnehmer: _____
Zweck: _____ (was wird geübt)

Übungsthemen: _____
→ **Übungsprogramm beilegen**

Welche Objekte werden benötigt:

- | | |
|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Schulungsgebäude | <input type="checkbox"/> Trümmerpiste |
| <input type="checkbox"/> Brandhaus | <input type="checkbox"/> Platz |
| <input type="checkbox"/> Schaumplatte | |

| | | |
|--|-----------------------------|-------------------------------|
| Wird Wasser vom Hydranten benötigt? | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Wird im Brandhaus oder Aussenbereich ein Feuer gelegt? | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Wird Löschschaum eingesetzt? | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |

Besonderes: _____

Es ist zwingend, das Programm des Schulungstages als PDF mitzuschicken. Das Formular ist mindestens 30 Tage vor der Benutzung einzureichen. Die Versicherung der Teilnehmer ist Sache des Veranstalters.

Das Ausbildungszentrum Bächli darf nur benutzt werden, wenn es durch die Assekuranz AR bewilligt wurde.

| | |
|-------------|----------------------------|
| Ort / Datum | Unterschrift Antragsteller |
| _____ | _____ |

Durch die Assekuranz AR auszufüllen:

- | | |
|------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> bewilligt | <input type="checkbox"/> nicht bewilligt |
|------------------------------------|--|

| | |
|-------------|----------------------------|
| Ort / Datum | Unterschrift Assekuranz AR |
| _____ | _____ |

Besondere Bestimmungen:

Die Gebäudeversicherung Appenzell Ausserrhoden.