

Bezugsschein für Zivilschutzkleider

ZSO:

Name: _____ Vorname: _____

Adresse: _____ PLZ / Wohnort: _____

Grad: _____ Funktion: _____

Arbeitskleidung AA 2000								Einsatzkleidung Pionier										
Jacke / Grösse	44	48	52	56	62	68	72	Göller / Grösse	44	48	52	56	62	68	72			
	A	A	A	A	A	A	A		N	N	N	N	N	N	N			
	B	B	B	B	B	B	B	Latzhosen / Grösse	42	46	50	56	62	68				
	N	N	N	N	N	N	N	Länge	64	64	64	64	64	64				
Bundhosen / Grösse	42	46	50	56	62	68		Länge	70	70	70	70	70	70				
Länge	64	64	64	64	64	64		Länge	76	76	76	76	76	76				
Länge	70	70	70	70	70	70		Länge	82	82	82	82	82	82				
Länge	76	76	76	76	76	76		Länge	88	88	88	88	88	88				
Länge	82	82	82	82	82	82		Rettungsgurt / Länge	130	160								
Länge	88	88	88	88	88	88		Schutzhelm	mit Gesichts-+Gehörschutz				nur Helm					
Hosengurt / Länge	90	100	110	120	130	140	150	Arbeitshandschuhe / Grösse	7	8	9	10	11	12				
T-Shirt / Grösse	44	48	52	56	62	68		Kampfstiefel 90								Grösse nach Bedarf		
Gnägileibchen / Grösse	44	48	52	56	62	68												
Schirmmütze / Grösse	53/54	55/56	57/58	59/60	61/62													
Tragtasche	Einheitsgrösse																	

Bestätigung durch Visum des Kdt auf den betreffenden Artikeln:	Jacke	Göller	Hosengurt	Rettungsgurt	Bundhosen	Latzhosen	T-Shirt	Gnägileibchen
	Schirmmütze	Tragtasche	Kampfstiefel	Schutzhelm kpl.	Schutzhelm ohne Gesicht+Gehörschutz	Arbeitshandschuhe		

Datum und Unterschrift des Kdt: _____ **Ohne Originalvisum des Kdt auf den betreffenden Artikeln wird keine Ware abgegeben.**

Datum und Unterschrift des AMB Mitarbeiters:	Rechnungsadresse:	DB:
	<input type="checkbox"/> ZSO <input type="checkbox"/> Gemeinde <input type="checkbox"/> Barzahlung	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein