

Eidgenössisches Departement für Verteidigung, Bevölkerungsschutz und Sport VBS

Schweizer Armee

Kommando Ausbildung - Lehrverband Logistik

— 41141				
RVETATION	anr	Irainin	achacur	·na
Bestätigung	uei	I I all III I	usvesuc	
	•••		3 -	

Teilnehmer:			
Name:	Vorname:		
Adresse:	PLZ/Wohnort:		
Datum:	Unterschrift:		
SMF			
O.M.I			
Regionalgruppe:			
Übungsleiter:			
Ort Datum:			
Anzahl der besuchten Trainings:			
Unterschrift des Übungsleiters:			
Redog			
Regionalgruppe:			
Übungsleiter:			
Ort Datum:			
Anzahl der besuchten Trainings:			
Unterschrift des Übungsleiters:			
Bemerkungen:			