



INTRESSEANMÄLAN TILL DELTIDSBRANDMAN

**Jag anmäler mig som sökande till tjänst som
deltidsbrandman inom Mönsterås Räddningstjänst**

Efternamn:

Fullständigt namn:

Personnummer:

Bostads och
Postadress:

Telefon bostad:

Mobilnummer:

E-post arbete:

E-post bostad:

Arbete:

Telefon arbetsplats:

Skiftarbete: Ja Nej

Körkortstyp:

Övriga upplysningar.....

.....

.....

Datum:

Underskrift:

Skickas/lämnas till nedanstående adress:

Räddningstjänsten Mönsterås
Besöksadress: Ålgerumsvägen 5
Postadress: Räddningstjänsten, Box 54 383 22 Mönsterås
Telefon: 0499-173 10
Fax: 0499-179 30
e-mail raddningstjansten@monsteras.se