

Bedarfsmeldung OP-Masken

Landratsamt Kyffhäuserkreis

Amt für Brand- und Katastrophenschutz - Herr Weller (kats@kyffhaeuser.de,

Fax: 03632/74188187)

Markt 8

99076 Sondershausen

Name und Anschrift Träger:	
Ansprechpartner*in mit Kontaktdaten (e- mail- Adresse, Tel. Nr. usw.):	
Lieferadresse:	
Bestellung kostenfreier OP- Masken, Anzahl (immer in 50er Abpackung):	_____ Stück

Ort, Datum

rechtsverbindliche Unterschrift