**Bewertungsblatt Jugendflamme Stufe 3 im Landkreis Regen**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Abnahmeort**  | **Feuerwehr**  | **Datum**  |
| **Übung** | **Name – Vorname** | **Geb. Datum – DJF-Ausweis-Nr.** |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|  |  |  |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |
| **Erste-Hilfe-Kurs (16Std.)****vorhanden** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Übung Erste Hilfe** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Übung Schaumangriff** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Übung Steckleitern** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Mastwurf mit Halbschlag an Feuerwehraxt** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Präsentation der eigenen Feuerwehr** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |