

# Kreisfeuerweherschule Landkreis Potsdam-Mittelmark

## Lehrgangsanmeldung

Meldeschluss

Lg.-Art:

Lg.-Nr.:

Lfd.-Nr.:

Bahn

für	Dienstgrad	Name, Vorname	Geb.Name
-----	------------	---------------	----------

Geb.-Datum	Geb.-Ort	ausgeübter Beruf
------------	----------	------------------

Straße, Haus-Nr.
PLZ, Wohnort

Dienststellung
Feuerwehr
Angeh. d. Ortswehr
Angeh. d. Betriebsfeuerwehr
in der Feuerwehr seit

**Arbeitsverhältniss:**  ja  nein

Öffentlicher Dienst       Arbeitnehmer  
 Selbstständiger       Arbeitgeber

**Lehrgangsvoraussetzungen**

	Datum
<input type="checkbox"/> Ausbildung <i>TM I</i> :	_____
<input type="checkbox"/> Ausbildung Sprechfunk:	_____
<input type="checkbox"/> Ausbildung AGT:	_____
<input type="checkbox"/> Ausbildung <i>TM II</i> :	_____

**Fahrerlaubnis der Klasse:**  
 B    BE    C1    C1E    C    CE

Name, Anschrift der entsendenden Dienststelle  
(Träger des örtl. Brandschutzes)

**Voraussetzungen zum Lehrgang erfüllt.**

Amts-, Stadt-, Gemeindeführer	Träger des örtl. Brandschutzes
Datum u. Unterschrift	Datum u. Unterschrift

Durch die Rücksendung der Meldung  
zum **Meldeschluss** wird der / die o.g. Kamerad / -in für den Lehrgang

*TH - Bahn I*

in der Zeit vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
verbindlich angemeldet.

Lehrgangsort: FTZ Beelitz Heilstätten

Ausbildungstag: \_\_\_\_\_

Beginn:	08:00 Uhr
Ende:	16:00 Uhr

**Der Meldeschluss ist zu beachten!  
Nicht rechtzeitige Anmeldungen verfallen!**