

Kreisfeuerweherschule Landkreis Potsdam-Mittelmark

Lehrgangsanmeldung

Meldeschluss

Lg.-Art:

Lg.-Nr.:

Lfd.-Nr.:

Spf.

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

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

Arbeitsverhältniss: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<input type="checkbox"/> Öffentlicher Dienst <input type="checkbox"/> Arbeitnehmer <input type="checkbox"/> Selbstständiger <input type="checkbox"/> Arbeitgeber

Lehrgangsvoraussetzungen
Datum

<input type="checkbox"/> Ausbildung Truppmann I: _____
--

Atemschutztauglich: <input type="checkbox"/> ja bis nach G 26.3 <input type="checkbox"/> nein

Fahrerlaubnis der Klasse: <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> BE <input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> C1E <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> CE
--

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

Sprechfunk

in der Zeit vom

	bis	
--	------------	--

verbindlich angemeldet.

Lehrgangsort: FTZ Beelitz Heilstätten

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

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