

Kreisfeuerweherschule Landkreis Potsdam-Mittelmark

Lehrgangsanmeldung

Meldeschluss

Lg.-Art:

Lg.-Nr.:

Lfd.-Nr.:

TH

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: 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

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

Technische Hilfeleistung

in der Zeit vom

	bis	
--	-----	--

verbindlich angemeldet.

Lehrgangsort: FTZ Beelitz Heilstätten

Ausbildungstag:				
Beginn:	08:00 Uhr	08:00 Uhr	08:00 Uhr	08:00 Uhr
Ende:	16:45 Uhr	16:45 Uhr	16:45 Uhr	16:45 Uhr

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