

Anmeldung

Lehrgangsbezeichnung:

Zeitraum:

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Wohnort:

E-Mail:

Angehöriger der Freiwilligen Feuerwehr

 Berufsfeuerwehr

 Werkfeuerwehr

 seit:

 Dienstgrad:

Angaben zur Voraussetzung:

Lehrgang	Zeitraum		Lehrgangsort
	vom	bis	

Atemschutzgeräteträger: ja nein

letzte Tauglichkeitsuntersuchung nach G26/3:

Ich bestätige, dass der/die o. g. Kamerad/in die erforderlichen Teilnahmevoraussetzungen besitzt.

Ort

Datum

Unterschrift Ortsbrandmeister/Stadtbrandmeister

Die Anmeldung ist vom Ortsbrandmeister / Stadtbrandmeister rechtzeitig an das Amt für Sicherheit und Ordnung, SG Brand- und Katastrophenschutz, Rettungsdienst, Erzberger Allee 14, 36433 Bad Salzungen, bis zum jeweiligen Meldeschluss, per Post, Fax oder E-Mail (brandschutz@wartburgkreis.de) einzureichen.

Die Anmeldung wird nach Kenntnisnahme befürwortet / nicht befürwortet*.

_____, den _____ 20__
Ort, Datum

Unterschrift Sachgebietsleiter/Kreisbrandinspektor

Mit der Abgabe ihrer Anmeldung stimmen die Bewerber **der Speicherung ihrer personenbezogenen Daten**, soweit diese im Rahmen des Ausbildungsganges benötigt werden, zu. Diese Daten werden nur für die erforderliche Lehrgangsverwaltung und Lehrgangsbescheinigungen/-nachweise verwendet.

*) nichtzutreffendes streichen