

Anmeldung

Zur Teilnahme am Lehrgang _____

vom _____ bis _____ 20__

im Feuerwehrtechnischen Zentrum des Wartburgkreises in Immelborn

Name, Vorname: _____ Geb.-Datum: _____

Wohnort: _____ Straße: _____
Postleitzahl, Ort

E-Mail: _____

Angehöriger der

Freiwilligen Feuerwehr: _____

Berufsfeuerwehr: _____

Werkfeuerwehr: _____

seit: _____

Dienstgrad: _____

Angaben zur Voraussetzung:

Lehrgang	Zeitraum von bis	Lehrgangsort

Atemschutzgeräteträger: ja letzter Termin _____
 nein Tauglichkeitsuntersuchung nach G 26/3

Hiermit bestätige ich, dass der o.g. Kamerad die erforderlichen Teilnahmevoraussetzungen besitzt.

_____, den _____ 20__

Ort

Datum

Ortsbrandmeister/Stadtbrandmeister

Die Anmeldung ist vom Ortsbrandmeister/Stadtbrandmeister an das Landratsamt Wartburgkreis, Amt für Sicherheit, Ordnung und Verkehr, Sachgebiet Brand- und Katastrophenschutz, Rettungsdienst, Erzberger Allee 14 in 36433 Bad Salzungen zu senden.

Die Anmeldung wird nach Kenntnisnahme befürwortet/nicht befürwortet *).

_____, den _____ 20__

Sachgebietsleiter/Kreisbrandinspektor

*) nichtzutreffendes streichen

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.