

Anmeldung zu einem Feuerwehr-Lehrgang im Landkreis Kitzingen



Das ausgefüllte Formular an ausbildung@kfv-kt.de schicken!

Art des Lehrgangs

- Atemschutzgeräteträger Maschinist für Tragkraftspritzen und Löschfahrzeuge

Feuerwehr FF WF

Name der Feuerwehr	Stadt/Gemeinde
--------------------	----------------

Persönliche Angaben der Lehrgangsteilnehmerin / des Lehrgangsteilnehmers

Vorname	Nachname	Geburtsdatum
---------	----------	--------------

Straße, Haus-Nummer	Postleitzahl	Ort
---------------------	--------------	-----

Telefon (tagsüber erreichbar)	Mobilnummer	E-Mail
-------------------------------	-------------	--------

Atemschutztauglichkeit nach G26

ja

Vorhandene Ausbildungen / Lehrgänge

GF TM TF MTA Spfunk At
 _____ _____ _____ _____ _____ _____

Die Lehrgangsvoraussetzungen sind erfüllt. **Der Lehrgangsteilnehmer wurde unterrichtet, dass er sich im Falle einer Verhinderung unverzüglich bei der Lehrgangsleitung zu melden hat.**

Anmerkungen

Ort, Datum

Kommandantin/Kommandant

Kostentragung

Mit der Kostentragung nach den Vorschriften des Bayerischen Feuerwehrgesetzes (BayFwG, AVBayFwG) einverstanden:

Unterschrift Gemeinde / Firma

Stempel