

_____		_____
Gemeinde/Betrieb Sachbearbeiter: _____ Telefon: _____ Telefax: _____ E-Mail: _____		Ort, Datum _____ _____ _____
Ansprechpartner		Anschrift

## LEHRGANGSANMELDUNG

Feuerweherschule des Saarlandes  
Weißbürger Straße 17 a  
66113 Saarbrücken

### Ersatzteilnehmer für:

<b>Lehrgangsbezeichnung:</b>		
<b>Lehrgangs-Nr.:</b> _____	<b>vom:</b> _____	<b>bis:</b> _____

**Name, Vorname:** \_\_\_\_\_ **Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_

**Straße, Nr.:** \_\_\_\_\_ **PLZ, Wohnort:** \_\_\_\_\_

**Telefon p.:** \_\_\_\_\_ **d.:** \_\_\_\_\_ **Landkreis:** \_\_\_\_\_

**Angehöriger der FF, BF, WF:** \_\_\_\_\_ **Löschbezirk:** \_\_\_\_\_

**Dienstgrad:** FM \_\_\_\_\_ **Funktion in der Feuerwehr:** \_\_\_\_\_

Voraussetzungslehrgänge (wie im Lehrgangsplan angegeben) in Kurzform. Sofern gefordert bitte ankreuzen!

<input type="checkbox"/> Truppmann nach FwDV 2 Ziffer 2.1	<input type="checkbox"/> Truppführer nach FwDV 2 Ziffer 2.2	<input type="checkbox"/> Maschinist für Löschfahrzeuge nach FwDV 2 Ziffer 3.3
<input type="checkbox"/> Atemschutzgeräteträger nach FwDV 2	<input type="checkbox"/> Sprechfunker nach FwDV 2 Ziffer 3.1	

#### Atemschutztauglichkeit

<input type="checkbox"/> Atemschutztauglichkeit nach G 26.3 bis _____
<input type="checkbox"/> wird beim Lehrgangsbeginn nachgereicht

Voraussetzungslehrgänge (wie im Lehrgangsplan angegeben!) detailliert:

Gruppenführer	vom		bis		in	
	vom		bis		in	
	vom		bis		in	
	vom		bis		in	

**Nur von der Wehrführung auszufüllen!**

Die Anmeldung des Teilnehmers wird

- befürwortet.  
 nicht befürwortet.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Wehrführer

---

---

**Nur vom Träger der Feuerwehr auszufüllen!**

**Die Anmeldung ist vom Träger der Feuerwehr zu senden an:**

Herrn Brandinspekteur \_\_\_\_\_

mit der Bitte um gefl. Kenntnisnahme und weitere Veranlassung.

Anmerkung:

Die Angaben zum Nachweis der Atemschutztauglichkeit nach G 26.3 entsprechen der Richtigkeit.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Oberbürgermeister/Oberbürgermeisterin  
Bürgermeister/Bürgermeisterin/Werkleitung,  
Sachbearbeiter

---

---

**Nur vom Kreisbrandinspekteur auszufüllen!**

**Die Anmeldung ist zu senden an die Feuerweherschule des Saarlandes:**

Vorstehende Anmeldung wurde auf Vollständigkeit der Angaben einschließlich der beizufügenden Nachweise überprüft und befürwortend weitergeleitet.

Anmerkung:

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Brandinspekteur / Beauftragter der AG WF