

Landkreis/Regionalverband		Ort, Datum
Sachbearbeiter/Telefon/Fax		Anschrift

Feuerweherschule des Saarlandes  
Weißburger Straße 17 a

## TEILNEHMERANMELDUNG

66113 Saarbrücken

### Ersatzteilnehmer für:

**Lehrgangsbezeichnung:** Einführung in die Stabsarbeit

**Lehrgangs-Nr.:** \_\_\_\_\_ **vom:** \_\_\_\_\_ **bis:** \_\_\_\_\_

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

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

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

**neuer Angehöriger der Führungseinrichtung des Landkreises/Regionalverband**

für

**Führungsstab**  **TEL**

**gepl. Stabsfunktion:**

\_\_\_\_\_  
S-Funktion, Sichter, ETB, LKF, ...

Voraussetzungen (wie im Lehrgangsplan angegeben!)

Führungskraft, einer im Katastrophenschutz mitwirkenden Organisation (Feuerwehr, Hilfsorganisation)

**Verbandsführerlehrgang** vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ bei \_\_\_\_\_  
oder

Verwaltungsangehöriger, der für die Arbeit in einem Führungsgremium des Landkreises vorgesehen ist.

Die Anmeldung des Teilnehmers wird befürwortet!

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

\_\_\_\_\_  
Landrat/Landrätin/Oberbürgermeisterin,  
KATS-Sachbearbeiter