

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

LEHRGANGSANMELDUNG

Feuerweherschule des Saarlandes
Weißbürger Straße 17 a
66113 Saarbrücken

Ersatzteilnehmer für:

| | | |
|------------------------------|-------------------|-------------------|
| Lehrgangsbezeichnung: | | |
| Lehrgangs-Nr.: _____ | vom: _____ | bis: _____ |

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