

Anmeldung für Teilnehmer zu einem Lehrgang/Fortbildungsseminar der Kreisausbildung - Salzlandkreis

Salzlandkreis
33 FD Brand-, Katastrophenschutz und
Rettungsdienst
06400 Bernburg (Saale)

oder: E-Mail: ausbildungbkr@kreis-slk.de

Anmeldende Feuerwehr/Hilfsorganisation/Kommune		
Ortsfeuerwehr		
PLZ	Ort	Straße, Haus-Nr.
Telefon	Fax	E-Mail

Lehrgangsbezeichnung	Lehrgangskennung	von	bis
----------------------	------------------	-----	-----

Angaben zum Lehrgangsteilnehmer (Bitte vollständig ausfüllen!)

Name	Vorname	Geburtsdatum
Anschrift (PLZ, Ort, ggf. Ortsteil)		
Straße, Haus-Nr.		

Teilnahmevoraussetzungen entsprechend Lehrgangskatalog

Lehrgangsbezeichnung	Datum

Ort, Datum	Unterschrift Wehrleiter/Fachdienstleiter
------------	--

Wird vom FD 33.2 ausgefüllt!

<input type="checkbox"/> Der Lehrgangsplatz wird zugesagt.
<input type="checkbox"/> Teilnahme ist nicht möglich, da der Lehrgang bereits ausgebucht ist.
<input type="checkbox"/> Teilnahme nicht möglich, da die Teilnahmevoraussetzungen nicht erfüllt sind.
<input type="checkbox"/> Als Ersatzplatz wird angeboten Lehrgang _____ vom: _____ bis: _____

Ort, Datum Staßfurt,	Unterschrift i. A.
-------------------------	-----------------------