

Anmeldung

Sprechfunklehrgang im Landkreis Regen



Termin:

Lehrgangsort:

Name:

Vorname:

Strasse:

PLZ / Ort:

Geburtsdatum: Beruf:

Telefon:

Stadt/ Gemeinde:

Feuerwehr BF FF WF BtF

Der Anzumeldende erfüllt die Teilnahmevoraussetzungen:

Mindestalter 16 Jahre Ja Nein begonnene MTA Ausbildung Ja Nein

Bisherige Ausbildung:

MTA 1 MTA 2 TM 1 TM 2 MA AS

Die Lehrgangsvoraussetzungen sind erfüllt.

Ort, Datum

Unterschrift Kommandant der Feuerwehr

Mit der Kostentragung nach den Vorschriften des Bayerischen Feuerwehrgesetzes (BayFwG, AVBayFwG) einverstanden.
Beim Lehrgang eventuell verursachte Schäden am Eigentum des Landkreises Regen oder den Gemeinden werden übernommen.

Stempel und Unterschrift Gemeinde/Landkreis

Der Lehrgangsteilnehmer ist damit einverstanden, dass seine personenbezogenen Daten zur Lehrgangseinladung und Lehrgangsdokumentation verwendet werden.

Ort, Datum

Unterschrift Lehrgangsteilnehmer

Herrn
Penzkofer Thomas
Kreisbrandmeister

Stoaberg 4
94234 Viechtach

Tel.: 0170/7272212
Fax: 09942/447655
regenland34@kfv-regen.de

Bearbeitungsvermerke Lehrgangsverwaltung

	Datum	KZ
Eingang		
Einladung		
Rückmeldung		
Prüfung		