

Brandschutz Landkreis Gotha

Aus- und Fortbildung
Feuerwehr



LEHRGANGSANMELDUNG

durch die Gemeinde, Verwaltungsgemeinschaft, kreisangehörige Stadt :		
zur Teilnahme am Lehrgang: Truppmann Teil2		
vom:	bis:	in:

an einem Kreisausbildungszentrum des Landkreises

Vor- und Zuname:		Geb.-Datum:	
Adresse:			
Telefonnummer (für Rückfragen oder kurzfristige Zusagen) :			
Angehöriger der Freiwilligen Feuerwehr / Betriebs- / Werkfeuerwehr <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		in:	
seit:		Dienstgrad:	
Angaben zu den Lehrgangsvoraussetzungen (nach FwDV 2 und Lehrgangsplan des Landkreises)			
Truppmann Teil 1	vom:	bis:	in:
Truppmann Teil 2	vom:	bis:	in:
Geräteträger	vom:	bis:	in:
Sprechfunker	vom:	bis:	in:
Maschinist LF/KLF	vom:	bis:	in:
Technische Hilfe	vom:	bis :	in:
Atemschutzgeräteträger: ja <input type="checkbox"/> / nein <input type="checkbox"/>		vorhandene, gültige Tauglichkeitsuntersuchungen:	
gültige ASÜ: ja <input type="checkbox"/> / nein <input type="checkbox"/>		G 25 <input type="checkbox"/> G 26/3 <input type="checkbox"/> G 41 <input type="checkbox"/>	
Führerschein vorhanden: ja <input type="checkbox"/> / nein <input type="checkbox"/>		vorhandene Führerscheinklasse:	
		B/BE <input type="checkbox"/> C 1(Klasse 3) <input type="checkbox"/> C (Klasse 2) <input type="checkbox"/>	
Hiermit bestätige ich, dass o.g. Kamerad die erforderlichen Teilnahmevoraussetzungen erfüllt.			
		, den	
		Wehrführer	
Die Anmeldung wird nach Kenntnisaufnahme nicht / befürwortet und bearbeitet.			
Gotha		, den	
		SB Aus-/Weiterbildung / Vertretung	

Landratsamt Gotha
Amt für Brand-, Katastrophenschutz
und Rettungsdienst
18.-März-Straße 50 . 99867 Gotha

SB Aus-, Weiterbildung:
Telefon: (03621) 214-558
Telefax: (03621) 214-587
E-Mail: BKRD@kreis-gth.de

Sekretariat:
Telefon: (03621) 214-502
Telefax: (03621) 214-587
E-Mail: BKRD@kreis-gth.de