Landkreis Potsdam-Mittelmark
Fachdienst Brand- /Katastrophenschutz und Rettungswesen
Am Gutshof 1-7

14542 Werder (Havel)

Tel. 03327/739-272
Fax 03327/739-344

(Adressfeld - **entsendende Dienststelle** - bitte vollständig ausfüllen)

Abordnung erfolgt durch:
Name:
Telefon:
Telefax:
eMail:
Datum:
Unterschrift/Funktion/Stempel

ANMELDUNG

zu einem Lehrgang an der Kreisfeuerwehrschule Potsdam-Mittelmark

Lehrgang

Lehrgangsbezeichnung	Lg.-Nr.	vom	bis

Teilnehmer

Name	Vorname
Geburtsdatum	**Geburtsname**
Tel.:	**eMail:**

Ang. der Feuerwehr:
Ang. der Ortswehr:
in der Feuerwehr seit:

Lehrgangsvoraussetzungen

Hiermit wird rechtsverbindlich erklärt, dass die Teilnahmevoraussetzungen gem. Ausbildungs- und Prüfungsordnung bzw. Lehrgangsbeschreibung durch den erfolgreichen Abschluss nachstehend aufgeführter Lehrgänge und geforderter Nachweise erfüllt sind.

Lehrgangsbezeichnung	**Datum**
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	

Gültige G26.3-Untersuchung bis:
Gültige G41-Untersuchung bis:

Fahrerlaubnis der Klasse:
☐ B ☐ BE ☐ C1 ☐ C1E ☐ C ☐ CE

(Adressfeld - **Lehrgangsteilnehmer**- bitte vollständig ausfüllen)

Amts-/Stadt-/Gemeindewehrführer oder Stellv.	
Ort:	Datum:
Unterschrift:	Funktion:

☐ Der Lehrgangsplatz wird zugesagt. Bitte erscheinen Sie pünktlich um 08:00 Uhr am ersten Lehrgangstag!

☐ Eine Teilnahme ist leider nicht möglich, weil
- ☐ *der Lehrgang ausgebucht ist*
- ☐ *die Teilnahmevoraussetzungen gemäß Ausbildungs- & Prüfungsordnung nicht er füllt sind*
- ☐ *der Lehrgang aus organisatorischen Gründen abgesetzt ist*
- ☐ *der Lehrgang wegen zu geringer Teilnehmerzahl abgesetzt ist*

☐ Als Ersatzplatz bieten wir Ihnen den Lehrgang: vom: bis: an.
Der Lehrgangsplatz ist für Sie verbindlich reserviert.
Bei Nichtinanspruchnahme erbitten wir umgehend Information.

Werder (Havel), den

Unterschrift: i.A.

FTZ PM Landkreis Potsdam-Mittelmark