

Anmeldung

zum Training im

Brandhaus Potsdam-Mittelmark

im Feuerwehrtechnischen Zentrum in Beelitz-Heilstätten

Datum:

Lehrgangsbeginn im Zimmer.... im OG ist: 8.⁰⁰ Uhr

Verantwortlicher Gruppenführer: _____

Hiermit melden wir 8 Atemschutzgeräteträger der Feuerwehr _____
zu o. g. Maßnahme und entsprechendem Datum und Uhrzeit verbindlich an.

- *Der o. g. Gruppenführer ist für alle Maßnahmen und Handlungen (gem. der Geschäftsanweisung für das Übungs-Brandhaus) der mitgereisten Einsatzkräfte während der Dauer des Aufenthalts im FTZ verantwortlich.*
- *Der o. g. Gruppenführer führt seine Einheit gem. FwDV*
- *Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass alle anreisenden Kameraden / -innen im Besitz einer gültigen Untersuchung nach dem Grundsatz G 26.3 sind und der letzte Durchlauf durch die Atemschutzübungsstrecke nicht länger als 12 Monate her ist.*
- *Alle mitgereisten Atemschutzgeräteträger sind im Besitz von persönlicher Schutzausrüstung nach aktuellem Stand, insbesondere geeignet für den Innenangriff bzw. den Einsatz in Brandübungshäusern.*
- *Alle mitgereisten Atemschutzgeräteträger wurden darüber in Kenntnis gesetzt, dass sie diese persönliche Schutzausrüstung zum o. g. Termin mitzuführen haben.*
- *Ausreichend Getränke für die Teilnehmer stellt das FTZ bereit.*
- *Den Teilnehmern ist die Geschäftsanweisung für das Übungs-Brandhaus bekannt*

Es sollen mindestens zwei Übungen der Szenarien A, B, C oder D nach Rücksprache mit dem Gruppenführer nach Vorkenntnissen und Ausbildungsstand durchgeführt werden.

Datum, Vertreter Träger des örtl. BS

Amts-, Stadt-, Gemeindeführer

!!! Rückmeldung an LK PM bis spätestens 5 Werktage vor Termin !!!

Namentliche Auflistung der Trainierenden (TN)

<i>Funktion</i>	<i>Name</i>	<i>Geb.Datum</i>
<i>Grf.</i>		
<i>1. TN</i>		
<i>2. TN</i>		
<i>3. TN</i>		
<i>4. TN</i>		
<i>5. TN</i>		
<i>6. TN</i>		
<i>7. TN</i>		
<i>8. TN</i>		