Anmeldung

Lehrgangsbezeichnung:

Zeitraum:

Name: **Vorname:**

Geburtsdatum:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Wohnort:

E-Mail:

Angehöriger der ☐ Freiwilligen Feuerwehr

☐ Berufsfeuerwehr

☐ Werkfeuerwehr

seit: Dienstgrad:

Angaben zur Voraussetzung:

Lehrgang	Zeitraum vom bis	Lehrgangsort

Atemschutzgeräteträger: ☐ ja ☐ nein

letzte Tauglichkeitsuntersuchung nach G26/3:

Ich bestätige, dass der/die o. g. Kamerad/in die erforderlichen Teilnahmevoraussetzungen besitzt.

Ort Datum Unterschrift Gemeinde- / Stadtbrandmeister

Die Anmeldung ist vom Ortsbrandmeister / Stadtbrandmeister an das Landratsamt Wartburgkreis, Amt für Sicherheit und Ordnung, Sachgebiet Brand- und Katastrophenschutz, Rettungsdienst, Erzberger Allee 14 in 36433 Bad Salzungen zu senden.

Die Anmeldung wird nach Kenntnisnahme befürwortet / nicht befürwortet*.

_____, den _____20__ _____

Ort, Datum Unterschrift Sachgebietsleiter/Kreisbrandinspektor

Mit der Abgabe ihrer Anmeldung stimmen die Bewerber **der Speicherung ihrer personenbezogenen Daten,** soweit diese im Rahmen des Ausbildungsganges benötigt werden, zu. Diese Daten werden nur für die erforderliche Lehrgangsverwaltung und Lehrgangsbescheinigungen/-nachweise verwendet.

*) nichtzutreffendes streichen