****

**Lehrgangsanmeldung**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Herrn Kreisbrandmeister**  **Uwe Groß**  **Ketschenbuck 5**  **91785 Pleinfeld** | **Tel:**  **Fax:**  **Handy:**  **E-Mail:** | **09144/6119**  **09144/8675**  **0171/8203571**  **ausbildung@kreisbrandinspektion-wug.de** |

**Für den Lehrgang melde ich folgende Kameraden verbindlich an:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Freiwillige Feuerwehr:** | |  | | |
| **PLZ, Gemeinde:** | |  | | |
| **Kommandant: \*\*\***  **(oder der Verantwortliche)** | |  | | |
| **Telefon:**  **Fax:** |  | | **E-Mail:** |  |

**\*Basismodul 1: (Grundausbildung)  \*\*Basismodul 2: (Funk)  \*Basismodul 5: (Abschluss)**

**\*\*Atemschutzerstausbildung  \*\*Maschinistenausbildung  Schaumtrainerausbildung**

**Zutreffendes bitte ankreuzen**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr.** | **Name** | **Vorname** | **Geb. Datum** | **Wohnort** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |

**(Bitte deutlich schreiben)**

**Terminwunsch/Ort:**

**Terminwunsch/Ort wird nach Möglichkeiten berücksichtigt, kann aber nicht garantiert werden.**

***\* Beim Basismodul 1, Basismodul 5 können maximal 6 Teilnehmer angemeldet werden.***

***\*\* Beim Basismodul 2, Atemschutzerstausbildung und Maschinisten können maximal 4 Teilnehmer angemeldet werden.***

***\*\*\* Mit der Anmeldung bestätige ich, daß alle Lehrgangsvoraussetzungen erfüllt sind!!!***