

## **ANMELDUNG**

## zum Lehrgang Fahrsicherheitstraining beim ADAC

| Lehrgangszeitraum:  |   |
|---|---|
| Lehrgangsort:   |   |
| Daten des Teilnehmers/der   | Teilnehmerin  |
| Name, Vorname:  |   |
| Straße/Hausnummer:  |   |
| Postleitzahl/Wohnort:   |   |
| Mobiltelefon:   |   |
| E-Mail Adresse:   |   |
| Feuerwehr:  |   |
| Fahrzeugbezeichnung   |   |
| des teilnehmenden Fahrzeuges:   |   |
| <ul> <li>Teilnahmevoraussetzungen</li> <li>Vollendung des 18. Lebensjahres</li> <li>Im Besitz der gültigen Führerscheinklasse des teilnehmenden Fahrzeuges</li> </ul> |   |
| 2. Person der gleichen F  | Feuerwehr wurde ebenfalls angemeldet  |
| Die Voraussetzungen sind erfüllt  Hinweis des Veranstalters Für Schäden oder Beschädigung wird seitens des Veranstalters ko   | ☐ <b>JA</b> gen an überlassenen oder zur Verfügung gestellten Fahrzeugen/Ausrüstung |
| <b>Kostenübernahme</b> Die Übernahme der Kosten durch die Gemeinde wurde abgeklärt.   Teilnahmegebühr: 110,00 €je Teilnehmer  |   |
| Rückmeldung Per E-Mail an: feuerwehrlehrgaenge@landkreis-kelheim.de   |   |
|   |   |
| Ort, Datum  | Unterschrift Kommandant   |