

ANMELDUNG

zum Lehrgang für Atemschutz - VR-Training

| Lehrgangszeitraum: | |
|---|---|
| Lehrgangsort: | |
| Daten des Teilnehmers/der | Teilnehmerin |
| Name, Vorname: | |
| Geburtsdatum: | |
| Straße/Hausnummer: | |
| Postleitzahl/Wohnort: | |
| Mobiltelefon: | |
| E-Mail Adresse: | |
| Feuerwehr: | |
| Besonderes Essen: | ☐ Vegetarier ☐ Veganer |
| Teilnahmevoraussetzungen Vollendung des 18. Lebensjahres Erfolgreicher Abschluss der Ausbildung zum Truppmann <u>oder</u> des Basismoduls zur "Modularen | |
| Truppausbildung" • Erfolgreicher Abschluss | der Ausbildung zum Atemschutzgeräteträger |
| Gültige Atemschutztauglichkeit nach G 26.3 | |
| Vollständige persönliche Schutzausrüstung (PSA) für Atemschutzgeräteträger ohne Feuerwehrhelm | |
| Die Voraussetzungen sind erfüll | t. JA |
| Hinweis des Veranstalters Für Schäden oder Beschädigungen an überlassenen oder zur Verfügung gestellten Fahrzeugen/Ausrüstung wird seitens des Veranstalters keine Haftung übernommen. Die theoretische Ausbildung erfolgt aufgrund der Schwarz/Weiß-Trennung grundsätzlich in ziviler Kleidung – sollte am gleichen Tag ein Praxisteil vorgesehen sein, ist die komplette persönliche Schutzausrüstung mitzubringen! | |
| Kostenübernahme Die Übernahme der Kosten durch die Gemeinde wurde abgeklärt. ☐ JA Teilnahmegebühr: 25,00 €je Teilnehmer | |
| Rückmeldung Per E-Mail an: feuerwehrlehrgaenge@landkreis-kelheim.de | |
| Ort, Datum | Unterschrift Kommandant |