****

**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!!!***