

# Verbindliche Anmeldung Kreisausbildung „Feststoffbrandcontainer“



**FEUERWEHR**  
SAALFELD/SAALE

Lehrgangsnummer:

vom	in	
Name, Vorname		
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)		
FF	Dienstgrad	Geburtsdatum
Telefon	E-Mail	

Die Leistungsvoraussetzungen für den Lehrgang Feststoffbrandcontainer sind die gesundheitliche Eignung (G 26/3), die abgeschlossene Truppmannausbildung (Teil 1) sowie die abgeschlossene Ausbildung Atemschutzgeräteträger.

Die Dauer des Lehrgangs "Ausbildung Feststoffbrandcontainer" beträgt 4 Stunden.

Ich bestätige hiermit meine Bereitschaft zur Absolvierung dieses Lehrgangs. Mir ist bewusst, dass durch den Lehrgang Kosten entstehen. Ich verpflichte mich zur Teilnahme. Nach Einschätzung des Ausbilders oder mangelnder Bereitschaft meinerseits, kann der Kreisausbilder eine Teilnahme am Lehrgang untersagen.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

## Bestätigung des Vorliegens der erforderlichen Lehrgangsvoraussetzungen

Datum	WeFÜ	
Genehmigt <input type="checkbox"/>	Datum	OrtsBM/StBM
Befürwortet <input type="checkbox"/>	Datum	KBM
Kenntnisnahme <input type="checkbox"/>	Datum	KA