

FEUERWEHR: _____ Datum: _____

Abteilung: _____

An das
Landratsamt Calw
Kreisbrandmeister
Postfach 12 63
75363 Calw

ANMELDUNG zu Lehrgängen im Landkreis Calw

A. Angaben zur Person

Vorname, Name: _____ geb. am: _____

Straße, Hausnr., PLZ, Wohnort: _____

Angehöriger der Feuerwehr seit: _____ Führerschein Kl.: _____

B. Lehrgang

gewünschten Lehrgang ankreuzen	Voraussetzungen zur Teilnahme am Lehrgang — Kopie der Bescheinigung beifügen —
<input type="checkbox"/> SPRECHFUNKER	Feuerwehr-Grundausbildung
<input type="checkbox"/> ATEMSCHUTZ-GERÄTETRÄGER	Feuerwehr-Grundausbildung Atemschutztauglichkeit G 26 Sprechfunker
<input type="checkbox"/> MASCHINIST	Truppmann (Grundausbildung + 2 Jahre Feuerwehrdienst) Sprechfunker Führerschein

C. Bestätigung

Die Teilnahmevoraussetzungen sind bzw. werden erfüllt.

ja bis _____

Träger der Leistungsspange ja (Nachweis ist beigelegt)
 nein

Bürgermeister / Kommandant

Kreisbrandmeister