FEUERWEHR:       Datum:

Abteilung:

An das **ANMELDUNG**

Landratsamt Calw **zu Lehrgängen im**

Kreisbrandmeister **Landkreis Calw**

Postfach 12 63

75363 Calw

**A. Angaben zur Person**

Name, Vorname: geb. am:

Straße, Hausnr., PLZ, Wohnort:

**E-Mail:**

Angehöriger der Feuerwehr seit:       Führerschein Kl.:

**B. Lehrgang**

|  |  |
| --- | --- |
| gewünschten Lehrgang ankreuzen | Voraussetzungen zur Teilnahme am Lehrgang— Kopie der Bescheinigung beifügen – |
| [ ]  ATEMSCHUTZ-GERÄTETRÄGER | Truppmann Teil 1Atemschutztauglichkeit G 26Sprechfunker |
| [ ]  MASCHINIST | Truppmann(Truppmann Teil 1 + 2 Jahre Feuerwehrdienst)SprechfunkerFührerschein |

**C. Bestätigung**

Die Teilnahmevoraussetzungen sind bzw. werden erfüllt.

[ ]  ja [ ]  bis

Träger der Leistungsspange [ ]  ja (Nachweis ist beigefügt)

 [ ]  nein

Bürgermeister / Kommandant Kreisbrandmeister