



Kreisbrandinspektion
Kreisfeuerwehrverband e.V.
Schweinfurt - Land



Anmeldung

Zu einem Lehrgang an der Standortausbildung der Kreisbrandinspektion Schweinfurt - Land

Lehrgang:	Termin: vom		bis	
Name:	Vorname:			
Straße:	Plz:	Ort:		
Beruf:	Geboren:			
Tel.:	Führerschein AI <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> BE <input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> C1E <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> D1 <input type="checkbox"/> D1E <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> DE <input type="checkbox"/>			
E-Mail:	Feuerwehr:			

Folgende Lehrgänge bereits abgelegt:	Atemschutz <input type="checkbox"/> CSA <input type="checkbox"/>	Truppmann <input type="checkbox"/> Truppführer <input type="checkbox"/>	Sprechfunker <input type="checkbox"/> Maschinist <input type="checkbox"/>	FW-Führerschein <input type="checkbox"/> Brandschutzerz. <input type="checkbox"/>
---	---	--	--	--

Fahrzeuge am Standort:	TSA <input type="checkbox"/>	TSF <input type="checkbox"/>	MZF <input type="checkbox"/>	TSF-W <input type="checkbox"/>	LF8/LF10 <input type="checkbox"/>	LF16/12 <input type="checkbox"/>	TLF16/25 <input type="checkbox"/>	HLF <input type="checkbox"/>	RW <input type="checkbox"/>	Sonderf. <input type="checkbox"/>
-------------------------------	------------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------------------------	-----------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------	------------------------------	-----------------------------	-----------------------------------

Zutreffendes ankreuzen

Funkgeräte am Standort

Fahrzeugfunkgeräte MRT: Anzahl

Handfunkgeräte HRT: Anzahl

Bestätigung der Gemeinde:

Mit der Kostentragung in Höhe von **15,00 €** für Verpflegung und Ausbildungsunterlagen einverstanden.

Stempel und Unterschrift Stadt, Markt, Gemeinde

Zur Weiterleitung an digitalfunk@kfz-schweinfurt.de oder an Fax-Nummer 09723 9859031.

Die Lehrgangsvoraussetzungen sind erfüllt, genannter Teilnehmer wird entsandt.

.....
Ort, Datum

.....
Kommandant (Unterschrift)