

# KREISFEUERWEHRVERBAND SEGEBERG

- Der Vorsitzende -



An den  
Kreisfeuerwehrverband Segeberg  
Hamburger Straße 117

Fax-Nr.: 04551 - 95 68 50

23795 Bad Segeberg

Name der Freiwilligen Feuerwehr
Ort, Datum

## Lehrgangsanmeldung für die Aus- und Weiterbildung an der Landesfeuerwehrschule:

Lehrgangsbezeichnung(en):	
Wunschtermin(e):	
Nachname, Vorname des Lehrgangsteilnehmenden:	
Geburtsdatum:	
Strasse:	
PLZ und Wohnort:	
Dienstgrad:	
Telefon / Handy / E-Mail:	

- Der / Die Obengenannte hat Interesse an einer Fahrgemeinschaft.
- Der / Die Obengenannte hat die Möglichkeit auch kurzfristig (inn. 1 Woche) an einem Lehrgang teilzunehmen.
- Der / Die Obengenannte hat die Möglichkeit einen Blocklehrgang zu besuchen (Gruppenführung 1 und 2, Zugführung 1 und 2).

Für die Teilnahme an dem oben bezeichneten Lehrgang melde ich die oben genannte Person. Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass die nachfolgende Voraussetzung für die Teilnahme erfüllt sind (bitte ankreuzen):

Ausbildungsvoraussetzungen (abgeschlossene Ausbildung):	
Truppführung:	
Gruppenführung:	
Zugführung:	
Atemschutzgeräteträger/-in:	
Gerätewart/-in:	
Maschinist/-in:	
Sprechfunker/-in:	
GSG 1/ ABC-Einsatz:	
G 26:	

Ausbildungsvoraussetzungen (abgeschlossene Ausbildung):	Wahl bzw. Bestellung erfolgte am (Datum):
Jugendfeuerwehrwart/-in:	
Gruppenführer/-in:	
Zugführer/-in:	
Gerätewart/-in:	
Atemschutzgeräteträger/-in:	
Ortswehrführer/-in:	
Gemeindewehrführer/-in:	
Kreisausbilder/-in:	
Brandschutzerzieher/-in:	
Bereitschaftsführung:	
Funktion in der TEL:	
Sonstige Funktion:	

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Wehrführung

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Gemeinde-(amtsfrei)/Amtsführung