

Name der Freiwilligen Feuerwehr	Ort, Datum

**An den  
Kreisfeuerwehrverband Segeberg  
Hamburger Straße 117  
  
23795 Bad Segeberg**

**Fax-Nr.: (04551) 956850**

**Lehrgangsanmeldung für die Aus- und Weiterbildung an der Landesfeuerweherschule:**

<b>Lehrgangsbezeichnung(en):</b>	
<b>Wunschtermin(e):</b>	
<b>Nachname, Vorname des Lehrgangsteilnehmenden:</b>	
<b>Geburtsdatum:</b>	
<b>Strasse:</b>	
<b>PLZ und Wohnort:</b>	
<b>Dienstgrad:</b>	
<b>Telefon / Handy / Email:</b>	

- 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 obenbezeichneten Lehrgang melde ich die obengenannte Person. Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass die nachfolgenden Voraussetzungen für eine Teilnahme erfüllt sind (bitte ankreuzen):

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

<b>Funktionsvoraussetzungen:</b>	<b>Wahl bzw. Bestellung erfolgte am (Datum):</b>
<b>Wahl bzw Bestellung zur/zum:</b>	
Jugendfeuerwehrwart/-in:	
Gruppenführer/-in:	
Zugführer/-in:	
Gerätewart/-in:	
Atemschutzgerätewart/-in:	
Ortswehrführer/-in:	
Gemeindewehrführer/-in:	
Kreisausbilder/-in:	
Brandschutzerzieher/-in:	
Bereitschaftsführung	
Funktion in der TEL	
Sonstige Funktion:	



.....  
Unterschrift der Wehrführung

.....  
Unterschrift der Gemeinde-(amtsfrei)/Amtswehrführung