



Fachbereich 3 Anmeldeformulare zu Ausbildungen im Landkreis

Bitte dringend beachten bei der Anmeldung von Teilnehmern für die Modulausbildung

1. Der Kommandant meldet den Teilnehmer, mit dem neuen Anmeldeformular ab November 2015, laut Vordruck auf den nächsten Seiten namentlich an.
2. Für jedes Modul gibt es nur noch dieses Anmeldeformular, alle anderen alten Anmeldeformulare vor 2015 gehören der Vergangenheit an.
3. Es kann sowohl handschriftlich als auch per E-Mail eine Anmeldung erfolgen.

Achtung: Um den Feuerwehren, die Ausbildungsplätze für Atemschutzgeräteträger benötigen, diese nach Abschluss des Moduls MTA Ergänzung schnellst möglichst zu ermöglichen, wurde auf dem neuen Anmeldeformular das Feld „Vorgesehen als Atemschutzgeräteträger“ eingefügt. Auch die Felder „Teilnahme am Ausbildungsmodul „Erwünscht“ – „Erforderlich“ – „dringend erforderlich“ soll dazu dienen, vorgesehenen Atemschutzgeräteträgern eine vorgezogene Teilnahme an den Modulen MTA Basis und MTA Ergänzung zu ermöglichen.

4. Die Anmeldung wird an den jeweiligen Ausbildungsleiter geschickt.
5. Der Ausbildungsleiter sammelt alle Anmeldungen nach Eingangsdatum und lädt den Teilnehmer ca. 3 – 4 Wochen vor Ausbildungsbeginn schriftlich ein.
6. Der Ausbildungsteilnehmer füllt die mitgeschickte Rückantwort aus, unterschreibt diese, ebenfalls eine Unterschrift des Kommandanten ist hier erforderlich.
7. Innerhalb einer Woche wird die Rückantwort, laut Vordruck auf den nächsten Seiten, an den Lehrgangsleiter per Post oder E-Mail zurückgesendet.
8. Wenn das Rückantwortschreiben nicht innerhalb einer Woche zurückgeschickt wird, verfällt der Ausbildungsplatz und wird an die nächsten Feuerwehren in der Liste weitergegeben.
9. Dann ist der Ausbildungsplatz fest eingebucht.
10. Bei den Modulen sind feste Teilnehmerzahlen festgelegt worden. Bei zu geringer Teilnehmerzahl entscheidet der Ausbildungsleiter, ob das Modul stattfindet oder abgesagt werden muss.



KREISFEUERWEHRVERBAND
Wunsiedel im Fichtelgebirge e.V.
Standortausbildung

Lehrgangleiter:

An

Adresse Lehrgangsteilnehmer/in

Name, Vorname, Anschrift bitte eintragen

Telefon:

E-Mail:

Anmeldung

zum Lehrgang

Beginn: Ende: Gebühr: €

Feuerwehr:

Eintritt:

Vorname:

Name:

Geboren am:

Dienstgrad:

Die Teilnahme am Lehrgang ist erwünscht dringend sehr dringend

Vorgesehen als Atemschutzgeräteträger ja nein

Bisherige Ausbildung: (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> TM (alt)/MTA | <input type="checkbox"/> Funkausbildung | <input type="checkbox"/> ABC-Grundlagen |
| <input type="checkbox"/> TF (alt)/MTA Erg.-Modul | <input type="checkbox"/> Atemschutzgeräteträger | <input type="checkbox"/> Halten/Rückhalten |
| <input type="checkbox"/> Gruppenführer | <input type="checkbox"/> CSA Träger | <input type="checkbox"/> Absturzsicherung |
| <input type="checkbox"/> Zugführer | <input type="checkbox"/> Motorsägenführer | <input type="checkbox"/> Einfache Rettung |
| <input type="checkbox"/> Maschinist | <input type="checkbox"/> Techn. Gerät | <input type="checkbox"/> <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> <input type="text"/> |

Sonstiges:

Untersuchung G 26.3: gültig bis

Ort/Datum: ,

Lehrgangsvoraussetzungen sind erfüllt.

Gez.

Unterschrift des Kommandanten



KREISFEUERWEHRVERBAND Wunsiedel im Fichtelgebirge e.V. Standortausbildung

Lehrgangleiter:

An
Kreisbrandinspektor
Armin Welzel
Am Brücklein 1
95659 Arzberg

Adresse Lehrgangsteilnehmer/in

Name, Vorname, Anschrift bitte eintragen
Hans Mustermann
Münchhausener Straße 1
99999 Musterstadt
Telefon: 0000/666666
E-Mail: hans.must@t-online

Anmeldung

zum Lehrgang

Absturzsicherung 1

Beginn: 01.01.2016 Ende: 01.02.2016 Gebühr: 20,00 €

Feuerwehr: Musterstadt Eintritt: 01.10.1990

Vorname: Hans Nachname: Mustermann

Geboren am: 01.07.1963 Dienstgrad: OFM

Die Teilnahme am Lehrgang ist erwünscht dringend sehr dringend

Vorgesehen als Atemschutzgeräteträger ja nein

Bisherige Ausbildung: (Zurücklegen bitte ankreuzen)

- | | | |
|---|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> TM (alt)/MTA | <input checked="" type="checkbox"/> Funkausbildung | <input type="checkbox"/> ABC-Grundlagen |
| <input checked="" type="checkbox"/> TF (alt)/MTA Erg.-Modul | <input checked="" type="checkbox"/> Atemschutzgeräteträger | <input type="checkbox"/> Halten/Rückhalten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Gruppenführer | <input type="checkbox"/> CSA Träger | <input type="checkbox"/> Absturzsicherung |
| <input type="checkbox"/> Zugführer | <input type="checkbox"/> Motorsägenführer | <input type="checkbox"/> Einfache Rettung |
| <input type="checkbox"/> Maschinist | <input type="checkbox"/> Techn. Gerät | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

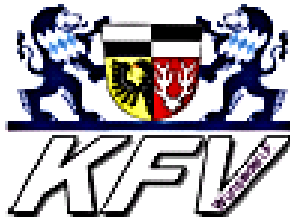
Sonstiges: Untersuchung G 26.3: gültig bis 12/2016

Ort/Datum: München, 01.11.2015

Lehrgangsvoraussetzungen sind erfüllt.

Gez. Kommandant Sepp Taubert

Unterschrift des Kommandanten



Standortausbildung

Landkreis Wunsiedel i. Fichtelgebirge

Absender bitte eintragen:

Vorname, Name:

Straße:

PLZ, Ort:

An

Rückantwortschreiben

am Lehrgang

<input type="text"/>	<input type="text"/> <i>Am des Lehrgangs bis eintragen</i> <input type="text"/>	<input type="text"/>
Beginn: <input type="text"/>	Ende: <input type="text"/>	Gebühr: <input type="text"/>

- nehme ich teil
- kann ich aus folgenden zwingenden Gründen nicht teilnehmen

- Gewünschter neuer Lehrgangstermin:
- Ersatzmann mit Zustimmung des Kommandanten

Vorname und Zuname:

Geburtsdatum:

Feuerwehr:

Ort/Datum:

Unterschrift des Kommandanten

Unterschrift des Lehrgangsteilnehmer



Fachbereich 3 Anmeldeformulare zu Schulungen und Lehrgängen



Standortausbildung

Landkreis Wunsiedel i. Fichtelgebirge

Absender bitte eintragen:

Vorname, Name: Hans Mustermann
Straße: Münchhausener Straße 1
PLZ, Ort: 99999 Musterstadt

An
Kreisbrandinspektor
Armin Welzel
Am Brücklein 1
95659 Arzberg

Rückantwortschreiben

am Lehrgang

Absturzsicherung
Art des Lehrgangs bis ... tragen

in Arzberg

Beginn: 10.05.2000

Ende: 10.05.2000

Gebühr: 35,00 €

- nehme ich teil
- kann ich aus folgenden Gründen nicht teilnehmen
- Gewünscht ist Lehrgangstermin:
- Ersatzmann mit Zustimmung des Kommandanten

Vorname und Zuname:

Geburtsdatum:

Feuerwehr:

Ort/Datum: Musterstadt, 10.01.2000

Unterschrift des Kommandanten

Unterschrift des Lehrgangsteilnehmer