



Modulare Truppausbildung Markt Heiligenstadt

Anmeldeformular

Name: _____

Feuerwehr: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Mobil: _____

E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____

Ich besitze den Nachweis eines 1. Hilfe Kurses über 9 Std., nicht älter als 2 Jahre bei Kursende:

Ich benötige einen 1. Hilfe Kurs über 9 Std.:

Ich verfüge bereits über die alte Ausbildung "Truppmann Teil 1"

Ich verfüge bereits über die alte Ausbildung "Truppmann Teil 2"

Ich stimme zu, dass meine Mobilfunknummer und E-Mail Adresse zur Erstellung eines Verteilers während der Ausbildung genutzt werden:

Ich stimme zu, dass Bilder von mir die während der Ausbildung gemacht werden auf der Homepage veröffentlicht oder zu Ausbildungszwecken genutzt werden.

Ich bin Schichtarbeiter/in

Die Anmeldung ist vollständig ausgefüllt dem zuständigen Kreisbrandmeister bis spätestens 4 Wochen vor Ausbildungsbeginn vorzulegen.

(Unterschrift Teilnehmer)

(Unterschrift Kommandant)