

Anmeldung

zur Übung im
Regionalen Feuerwehr-
Ausbildungszentrum



Anmeldung bitte per Fax an das
LRA Fax-Nr.: 0761/2187-5299

Freiwillige Feuerwehr:

Verantwortlicher **Name:**

Vorname:

Straße:

PLZ-Wohnort:

Telefon/Handy:

Brandbekämpfungstechnik

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Modul 1 | gewünschter Übungstermin: |
| <input type="checkbox"/> Modul 2 | |
| <input type="checkbox"/> Einsatzübung (bis max. 12 Personen) | <input type="checkbox"/> Freitag oder <input type="checkbox"/> Samstag

<input type="checkbox"/> Montag
<input type="checkbox"/> Dienstag
<input type="checkbox"/> Mittwoch oder
<input type="checkbox"/> Donnerstag |

Teilnehmerliste:

	Name	Vorname	Freiwillige Feuerwehr	Abteilung
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

Die allgemeinen Nutzungsbedingungen erkennen wir hiermit an und bestätigen, dass die o. g. Teilnehmer alle Voraussetzungen für die Benutzung der holzbefeuerten Übungsanlagen erfüllen.

Datum / Unterschrift