Anmeldung

**zu einem Lehrgang an der Staatlichen Feuerwehrschule**

|  |  |
| --- | --- |
| *Zutreffendes bitte* [x]  *ankreuzen!* |  |
| Lehrgang für | Feuerwehr |
|       |  | FF | [ ] [ ]  |  | BF | [ ] [ ]  |  | WF | [ ] [ ]  |  | BtF | [ ] [ ]  |  |  |
|  |  |
| Gewünschter Termin | [ ]  | Datum      | Name der Feuerwehr      |
| Ausweichtermin | [ ]  | Datum      |       |
| Name      | Vorname      |
| Straße, Haus-Nr.      | PLZ, Wohnort      |
| Beruf      | Geburtsdatum      |
| Telefon (tagsüber erreichbar)      | Stadt / LandkreisLandkreis Rhön-Grabfeld |
| E-Mail      |  |
| Zur Berechnung der Fahrtkosten bitte in jedem Fall angeben (nicht für WF und BtF): |
|  | Einfache Entfernung Wohnort-Staatl. Feuerwehrschule |       | km |
|  |  |
|  | ➽ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Fahrzeuge am Standort |  | TSA | [ ] [ ]  |  | TSF | [ ] [ ]  |  | LF 8 | [ ] [ ]  |  | LF 16 | [ ] [ ]  |  | TLF | [ ] [ ]  |  | RW | [ ] [ ]  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| Dienstgrad | ➽ | Fm | [ ] [ ]  |  | Ofm | [ ] [ ]  |  | Hfm | [ ] [ ]  |  | Lm | [ ] [ ]  |  | Olm | [ ] [ ]  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Hlm | [ ] [ ]  |  | Bm | [ ] [ ]  |  | Obm | [ ] [ ]  |  | Hbm | [ ] [ ]  |  | FwB | [ ] [ ]  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| Dienststellung | ➽ | GF | [ ] [ ]  |  | ZF | [ ] [ ]  |  | stv.Kdt | [ ] [ ]  |  | Kdt | [ ] [ ]  |  | SBM | [ ] [ ]  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | SBI | [ ] [ ]  |  | SBR | [ ] [ ]  |  | KBM | [ ] [ ]  |  | KBI | [ ] [ ]  |  | KBR | [ ] [ ]  |  |
| Atemschutztauglichkeit nach G 26 | ➽ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | ja | [ ] [ ]  |  | (nur für Atemschutzträger, Strahlenschutz-Grundlagen, Gefährliche Stoffe) |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Bisherige Ausbildung | ➽ | TM | [ ] [ ]  |  | TF | [ ] [ ]  |  | SpFunk | [ ] [ ]  |  | GF | [ ] [ ]  |  | ZF | [ ] [ ]  |  | Kdt | [ ] [ ]  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Ma | [ ] [ ]  |  | Gw | [ ] [ ]  |  | At | [ ] [ ]  |  | Aw | [ ] [ ]  |  | Abl GF | [ ] [ ]  |  | Str | [ ] [ ]  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Jw | [ ] [ ]  |  | ABC-Es | [ ] [ ]  |  | A At | [ ] [ ]  |  | A Ma | [ ] [ ]  |  | A TM | [ ] [ ]  |  | GS-T | [ ] [ ]  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | CSA | [ ] [ ]  |  | FB Sls | [ ] [ ]  |  | PEER 1 | [ ] [ ]  |  | Ausb F | [ ] [ ]  |  |  | [ ] [ ]  |  |  | [ ] [ ]  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| Nur für Lehrgang: „Leiter und Stellvertreter der KomFü und UG-ÖEL“ |
|  | Grundkenntnisse PC-Anwendung | [ ] [ ]  |  | Grundkenntnisse BASIS | [ ] [ ]  |  | Kenntnisse Kartenkunde | [ ] [ ]  |  |
|  |
| Mit der Kostentragung nach den Vorschriften des Bayerischen Feuerwehrgesetzes (BayFwG, AVBayFwG) einverstanden: |
| Stempel und Unterschrift Gemeinde/Kreis/Firma: |
| Herrn Stadt- / Kreisbrandrat |
| KBR Stefan Schmöger |  |  |  |
| Die Lehrgangsvoraussetzungen (lt. Lehrgangsbeschreibung in der „brandwacht“) sind erfüllt. |
| Ort, Datum |  | Kommandant     Name, Unterschrift |
|       |  |  |
|  |
|  |  | Die Lehrgangsvoraussetzung wurden geprüft.Die Teilnahme ist |
|  |  |  |  |  | sehr dringend | [ ] [ ]  |  | dringend | [ ] [ ]  |  | erwünscht | [ ] [ ]  |  |
| **Landratsamt Rhön-Grabfeld****Spörleinstraße 11****Kreisbrandrat****97616 Bad Neustadt a.d.S.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  | Begründung:      |
|  |  | Ort und Datum      |
|  |  |  |
|  |  | Unterschrift Stadt- / Kreisbrandrat |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |