



Landkreis Wittenberg FD Brand-, Katastrophenschutz und Rettungswesen



Anmeldung zu einem Lehrgang der Kreisausbildung

Name, Vorname	
Straße:	
PLZ / Ort:	

Privatanschrift
des / der
Teilnehmers / in

Ortsfeuerwehr / Organisation

Lehrgang / Teilnehmer	Lehrgangsbezeichnung	Zeitraum
	Name:	
	Vorname:	
	geb:	

Hiermit wird erklärt, dass die Teilnahmevoraussetzungen gem. dem Lehrgangsplan des Landkreises, durch den erfolgten Abschluss nachstehender Lehrgänge erfüllt sind.	
Lehrgangsbezeichnung	Jahr
1.	
2.	
3.	
Ort:	Datum:
Unterschrift:	Funktion:

Anmeldende Dienststelle / Organisation	
	Datum / Stempel / Unterschrift

Bei Rückfragen - Ansprechpartner	
Name	
Telefon	
E-Mail	

Zusage / Absage durch Landkreis Wittenberg	<input type="radio"/> Der Lehrgangsplatz wird zugesagt	Anmeldungseingang: _____
	LG-Beginn (Datum/Uhrzeit): _____	
	Lehrgangsort: _____	
	Ausbildungsstunden gesamt: _____	
	<input type="radio"/> Eine Teilnahme ist leider nicht möglich, weil	<input type="radio"/> der Lehrgang ausgebucht ist; <input type="radio"/> die Lehrgangsvoraussetzungen nicht erfüllt sind.
<input type="radio"/> Als Ersatz wird Ihnen folgenden Lehrgang angeboten:	<input type="radio"/> (Bei Inanspruchnahme eines Ersatzlehrganges ist eine erneute Anmeldung notwendig)	
Lehrgangsnummer	Monat	
Lutherstadt Wittenberg, den		Unterschrift, i.A.: