



# 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 |
|                              |

|                       |                      |          |
|-----------------------|----------------------|----------|
| Teilnehmer / Lehrgang | Lehrgangsbezeichnung | Zeitraum |
|                       |                      |          |
|                       | Name:                |          |
|                       | Vorname:             |          |
|                       | Geb.-<br>datum:      |          |

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