



An die
Kreisverwaltung Bad Dürkheim
Brand- und Katastrophenschutz
Philipp-Fauth-Straße 11
67098 Bad Dürkheim

T E I L N E H M E R M E L D U N G

Lehrgang-Nr.: _____ Bezeichnung: _____

Für den o.g. Lehrgang wird folgende Teilnehmermeldung verbindlich abgegeben:

Name Vorname Geburtsdatum

Straße und Hausnummer PLZ Wohnort

E-Mail-Adresse Mobilnummer

Feuerwehreinheit

- Der Teilnehmer wurde in der Vergangenheit für diesen Lehrgang bereits angemeldet (Datum bzw. Lehrgangs-Nr. _____).
- Nur für Maschinist:
Fahrerlaubnis Klasse(n) _____.
- Nur für Atemschutzgeräteträger / CSA-Träger:
Lesbare Kopie der gültigen Eignungsuntersuchung nach G26.3 beigelegt.
- Nur für Sicheres Arbeiten in Absturzgefährdeten Bereichen:
Lesbare Kopie der gültigen Eignungsuntersuchung mindestens G26.1 oder G41

Hiermit wird bestätigt, dass die Voraussetzungen für die Teilnehmermeldung geprüft wurden und gemäß FwDV und den Hinweisen zum Meldeverfahren im Lehrgangsplan vorliegen.

Stempel u. Unterschrift GV / VG / SV

Unterschrift Wehrleiter

Unterschrift Teilnehmer