Lemgangsammeraang			
durch die Gemeinde, die kreisfreie Stadt, den Landkreis ¹):			
zur Teilnahme am Lehrgang:			
vom	bis	Jahr	
an der Thürin	ger Landesfeuerweh	r – und Katastrophe	nschutzschule
Vor- und Zuname:			GebDatum:
Wohnort: PLZ, Ort		Straße:	
Landkreis:			
Anschrift des Arbeitgebers:		Bestätigung der Vorlage beim Arbeitgeber:	
selbständig: ja 🗌 / nein 🗌		öffentlicher Dienst: ja 🗌 / nein 🗍	
Angehöriger der Freiw./Berufs-/Werkfeuerwehr		in:	
seit:		Dienstgrad:	
Angaben zu Teilnahmevoraussetzungen (lt. Lehrgangsplan der LFKS erforderliche Qualifikationen)			
	vom	bis	in
Atemschutzgeräteträger: ja / nein		G 25 G26/3 G 30 G41 Vorhandene Tauglichkeitsuntersuchungen	
Benötigte Führerscheinklassen vorhanden: (bei Maschinisten-Lehrgängen unbedingt angeben!)		Klasse B Klasse C1/3 Klasse C/2 (oder Klasse 3 bzw. 2 alt)	
Hiermit bestätige ich, dass o.g. Kamerad die erforderlichen Teilnahmevoraussetzungen besitzt.			
, den		Ortsbrandmeister / Stadtbrandmeister	
Die Anmeldung ist auf de	em Dienstweg weiterzuleite	en (bei Gemeinden an das	Landratsamt):
Herrn / Frau:		in	
Mit der Bitte um Kenntnisnahme und weitere Veranlassung.			
Die Anmeldung wird nach Kenntnisnahme nicht / befürwortet*) und weitergeleitet an die LFKS:			
	, den		

*) Nichtzutreffendes streichen! Bitte in Blockschrift oder mit Schreibmaschine ausfüllen.

Hinweise:

¹) Die Anmeldung soll durch den jeweiligen Aufgabenträger erfolgen. (z.B. bei Einheiten des KatS bzw. den Gefahrgutzügen durch den Landkreis)
Es werden nur vollständig ausgefüllte Teilnehmermeldungen bearbeitet! Meldungen, in denen auch einzelne Datenfelder nicht ausgefüllt sind, werden umgehend zurückgesandt.

Amtsleiter / Kreisbrandinspektor

des Landkreises oder der kreisfreien Stadt

- Die in der Teilnehmermeldung enthaltenen Daten werden von der LFKS nur zum Zwecke der internen Daten- und Textverarbeitung elektronisch gespeichert und verarbeitet.