

# Anmeldung

zur Übung im  
Regionalen Feuerwehr-  
Ausbildungszentrum



Anmeldung bitte per Fax an das  
LRA Fax-Nr.: 0761/2187-5299

Freiwillige Feuerwehr:

Verantwortlicher      **Name:**  
  
**Vorname:**  
  
**Straße:**  
  
**PLZ-Wohnort:**            -  
  
**Telefon/Handy:**

## Brandbekämpfungstechnik

- |                                                              |                                                                        |
|--------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Modul 1                             | <b>gewünschter Übungstermin:</b>                                       |
| <input type="checkbox"/> Modul 2                             | <input type="checkbox"/> Freitag oder <input type="checkbox"/> Samstag |
| <input type="checkbox"/> Einsatzübung (bis max. 12 Personen) | <input type="checkbox"/> Montag                                        |
|                                                              | <input type="checkbox"/> Dienstag                                      |
|                                                              | <input type="checkbox"/> Mittwoch oder                                 |
|                                                              | <input type="checkbox"/> Donnerstag                                    |

Teilnehmerliste:

	Name	Vorname	Freiwillige Feuerwehr	Abteilung
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

Die allgemeinen Nutzungsbedingungen erkennen wir hiermit an und bestätigen, dass die o. g. Teilnehmer alle Voraussetzungen für die Benutzung der holzbefeuerten Übungsanlagen erfüllen.

\_\_\_\_\_  
Datum / Unterschrift