Lehrgangsanmeldung

Die Gemeinde, die kreisfreie Stadt, der Landkreis ©):
meldet zur Teilnahme am Seminar - **Fahrsicherheitstraining –**
am:

im ADAC-Fahrsicherheitszentrum in Nohra

Vor- und Zuname:	Geb.-Datum:
Wohnort: PLZ, Ort	Straße:
Landkreis:	Telefon f. Rückfragen:
Anschrift der Feuerwehr:	
Angehöriger der Freiw./Berufs-/Werkfeuerwehr ☐ ☐ ☐	in:
Seit:	Dienstgrad:
Hiermit bestätige ich, dass o.g. Kamerad/Kameradin ausgebildeter Maschinist/ausgebildete Maschinistin und zum Führen eines Feuerwehrfahrzeuges berechtigt ist.	
Ort, Datum	Unterschrift Ortsbrandmeister/Stadtbrandinspektor
Der o.g. Kamerad/die o.g. Kameradin wird mit folgendem Fahrzeug ***(bitte nur LKW)*** am Fahrsicherheitstraining teilnehmen: Fahrzeug-Typ pol. Kennzeichen	
Die Anmeldung ist auf dem Dienstweg weiterzuleiten (bei Gemeinden an das Landratsamt)	
Die Anmeldung wird nach Kenntnisnahme nicht/befürwortet*) und weitergeleitet an den Thüringer Feuerwehr-Verband e.V. .	
Ort, Datum	Amtsleiter/Kreisbrandinspektor des Landkreises oder der kreisfreien Stadt

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

Hinweise:

- **©) die Anmeldung soll durch den jeweiligen Aufgabenträger erfolgen**
- **Es werden nur vollständig ausgefüllte Teilnehmermeldungen bearbeitet! Meldungen, in denen auch einzelne Datenfelder nicht ausgefüllt sind, werden umgehend zurückgesandt.**
- **Die in der Teilnehmermeldung enthaltenen Daten werden vom ADAC und vom Thüringer Feuerwehr-Verband e.V. nur zum Zweck der internen Daten- und Textverarbeitung elektronisch gespeichert und verarbeitet.**