

ATEMSCHUTZÜBUNGSSTRECKE UND- WERKSTÄTTE LANDKREIS EICHSTÄTT

Anerkannte Ausbildungsstätte
für Atemschutzgeräteträger



Am Bergfürst 4, 85101 Lenting, Tel.:08456/3219

Anmeldung zum Lehrgang „Träger von Körperschutz Form 3 im ABC-Einsatz“ „CSA-Träger“

Bitte in **Druckbuchstaben** oder mit der **Schreibmaschine** ausfüllen.

Herr/Frau _____ geb. am _____
(Name, Vorname, Dienstgrad bei FF)

wohnh. in _____
(Straße und Haus-Nr.)

(PLZ, Wohnort)

(Name der Feuerwehr) (Gemeinde/Stadt)

wird für den am _____ beginnenden

**Lehrgang „Träger von Körperschutz Form 3 im ABC-Einsatz“
als
Standortschulung
angemeldet.**

Teilnahmevoraussetzungen :

1. **Feuerwehrgrundausbildung (MTA-Abschluss)**
2. **BOS - Sprechfunkausbildung**
3. **Ausbildung zum Atemschutzgeräteträger**
4. **Gültige arbeitsmedizinische Untersuchung G26.3 Bescheinigung**
5. **Teilnahme am kompletten Lehrgangstag**

_____, den _____

(Kommandant)

(Lehrgangsteilnehmer)