

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)

wohn. 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“
in der
ATEMSCHUTZÜBUNGSSTRECKE UND -WERKSTÄTTE
DES LANDKREISES EICHSTÄTT
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)