

ATEMSCHUTZÜBUNGSSTRECKE UND- WERKSTÄTTE LANDKREIS EICHSTÄTT

Anerkannte Ausbildungsstätte
für Atemschutzgeräteträger

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



Anmeldung zum Lehrgang „Träger von Chemikalienschutzanzügen“

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

wohnh. in _____
(Straße und Haus-Nr.)

(PLZ, Wohnort)

(Name der Feuerwehr) (Gemeinde/Stadt)

wird für die am _____ beginnenden

Lehrgang „Träger von Chemikalienschutzanzügen“
in der
ATEMSCHUTZÜBUNGSSTRECKE UND- WERKSTÄTTE
DES LANDKREISES EICHSTÄTT
angemeldet.

Teilnahmevoraussetzungen :

1. Grundausbildung als Feuerwehrmann (Truppmann Teil 1)
2. BOS - Sprechfunkausbildung
3. Ausbildung zum Atemschutzgeräteträger
4. Gültige G-26 – III Untersuchungsbescheinigung
5. Teilnahme am kompletten Lehrgangstag

_____, den _____

(Kommandant)

(Lehrgangsteilnehmer)