



Anmeldung zum Türöffnungsseminar

Beantragende Stelle: _____

Feuerwehr/ Löschbezirk: _____

Teilnehmerdaten:

Dienstgrad: _____

Name: _____

Vorname: _____

Geb. Datum: _____

PLZ. Ort: _____

Straße /Haus Nr.: _____

Telefon und Mobil : _____

E-Mailadresse: _____

Termin des Seminar: _____

Veranstaltungsort: _____

Durchführung : Feuerwehrverband für den Regionalverband Saarbrücken.

Anmeldung: muss bis zum Anmeldeschluss eingegangen sein!

Bitte leserlich und vollständig das Formular ausfüllen.

Kursgebühr: 80.- €

Kursdauer von 08.00 Uhr bis 16.00 Uhr

Kostenübernahme durch: _____

Ort Datum: _____

**Unterschrift /Stempel
der Beantragenden Stelle**

**Unterschrift
Wehrführer**

**Unterschrift
Lbz-Führer**

**Unterschrift
Kursteilnehmer**

Die Anmeldung zum Seminar ist verbindlich. Bei nicht erscheinen wird die Kursgebühr fällig

Feuerwehrverband für den Regionalverband Saarbrücken, Neustraße 7, 66125 Saarbrücken, 06897/972654

Feuerwehrverband im Internet: www.feuerwehrverband-saarbrücken.de