

 *Anmeldung zum Seminar Brandschutzerziehung*

 *BE Grundlehrgang Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Lehrg.Nr.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *BE Seminar Vereine Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Lehrg.Nr.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *BE Puppenspiel Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Lehrg.Nr.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *BE Puppentheater Datum: (nur Reg.VB.Sbr.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Lehrg.Nr.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Beantragende Stelle: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Adresse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Feuerwehr/ Löschbezirk: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Teilnehmerdaten:*

*Dienstgrad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Vorname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Geb. Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*PLZ. Ort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Straße /Haus Nr.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*E- Mailadresse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**Veranstaltungsort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*Durchführung : Feuerwehrverband für den Regionalverband Saarbrücken.*

*Anmeldung: muss bis zum Anmeldeschluss eingegangen sein!*

*Bitte leserlich und vollständig das Formular ausfüllen.*

Seminargebühr:  *20.- € je Seminar Seminardauer von 09.00 Uhr bis 16.00 Uhr*

*Kostenübernahme durch: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Ort Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Unterschrift /Stempel Unterschrift Unterschrift Unterschrift*

*der Beantragenden Stelle Wehrführer Lbz-Führer Kursteilnehmer*

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

***E-Mail:*** ***info@feuerwehrverband-saarbruecken.de******,***

 ***Feuerwehrverband im Internet: www.feuerwehrverband-saarbruecken.de***