

## Teilnehmermeldung für Lehrgänge auf Kreisebene

Teilnehmermeldung vollständig ausgefüllt und unterzeichnet bitte bis **4 Wochen vor Lehrgangsbeginn** zusenden

---

Landkreis Mansfeld-Südharz  
 Amt für Brand- und Katastrophenschutz  
 Rudolf-Breitscheid-Str. 20-22  
 06526 Sangerhausen

		Lehrgangsbezeichnung	
		vom	bis
Teilnehmer: Name, Vorname		Geburtsdatum	Geburtsort
PLZ/Wohnort		Straße	
Qualifizierung (Voraussetzungen für Lehrgang)			
_____			
_____			
_____			
delegiert als Angehöriger der FF			
Die Einladung zum Lehrgang erhält nur der Wehrleiter			
Ort: _____		Bestätigt durch Leiter FF	
Datum: _____			
Unterschrift: _____		Unterschrift: _____	

Für Rücksendung:      Fax Nr.: 03464/5351926  
 E-Mail: hreitmann@mansfeldsuedharz.de