

Anmeldeformular zur Atemschutz-Übungsstrecke

Bitte zurücksenden an:

Herrn KBM
Johann Bernhard
Haid 39

84533 Haiming

oder per Fax: +49 / 8678 / 2088034

Die FFW meldet für die
Kreisatemschutzübungsstrecke 2018 in Burghausen wie folgt:

am : _____ Teilnehmeranzahl: _____

am: _____ Teilnehmeranzahl: _____

am: _____ Teilnehmeranzahl: _____

am: _____ Teilnehmeranzahl: _____

Teilnahmevoraussetzung:

- Ein gültiges ärztliches Zeugnis nach „G26/3“ ist für jeden Teilnehmer vorzulegen oder schriftlich zu bestätigen.
- alle Anforderungen (gültig ist für Deutschland die FWDV7) zum Tragen von Atemschutz, wie z.B. mindestens 18 Jahre, Atemschutzgeräteträger-Lehrgang, körperliche Fitness, drogen- medikamenten- und alkoholfrei, etc.
- schriftliche Anmeldung zur Atemschutz-Übungsstrecke.
- eigene Ausrüstung (eine Atemschutzausrüstung wird nicht von der FFW Bgh. oder dem LK gestellt)

Beginn: jeweils 18.00 Uhr

Dies ist eine verbindliche Anmeldung durch Ihren Kommandanten, wobei die Teilnahmegebühr (8,00 €) auch bei Nichtteilnahme der gemeldeten Teilnehmer, der Gemeinde / Stadt in Rechnung gestellt.

- Eine kostenlose Abmeldung ist bis 7 Tagen vor dem angemeldeten Termin möglich -

_____, den _____

- Kommandant -