

|                  |
|------------------|
| Eingangsvermerke |
|------------------|

**Anmeldung zu einem Lehrgang  
an der Staatlichen Feuerwehrschieule  
in \_\_\_\_\_**

|  |   |           |    |                               |              |
|--|---|-----------|----|-------------------------------|--------------|
| Lehrgang für                           |   | Feuerwehr |    |                               |              |
|  |   | FF        | BF | WF                            | BtF          |
| Gewünschter Termin                     | ▶ | Datum     |    | Name der Feuerwehr            |              |
| Ausweichtermin                         | ▶ | Datum     |    |                               |              |
| Name                                   |   | Vorname   |    |                               | Geburtsdatum |
| Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort) |   |           |    | Landkreis                     |              |
| Beruf                                  |   |           |    | Telefon (tagsüber erreichbar) |              |

Zur Berechnung der Fahrtkosten bitte in jedem Fall angeben (nicht für WF und BtF):

|  |  |
|--|--|
|  | Buskosten Wohnort – Bahnstation _____ EUR<br>oder<br>Entfernung Wohnort – Bahnstation _____ km |
|--|--|

|                                  |   |     |     |          |          |     |     |
|----------------------------------|---|-----|-----|----------|----------|-----|-----|
| Fahrzeuge am Standort            | ▶ | TSA | TSF | LF 8/10  | LF 16/20 | TLF | RW  |
| Dienstgrad                       | ▶ | Fm  | Ofm | Hfm      | Lm       | Olm |     |
|                                  |   | Hlm | Bm  | Obm      | Hbm      | FwB |     |
| Dienststellung                   | ▶ | GF  | ZF  | stv. Kdt | Kdt      | SBM |     |
|                                  |   | SBI | SBR | KBM      | KBI      | KBR |     |
| Atemschutztauglichkeit nach G 26 | ▶ | ja  |     |          |          |     |     |
| Bisherige Ausbildung             | ▶ | GF  | ZF  | stv. Kdt | Kdt      | SBM | SBM |
|                                  |   | SBI | SBR | KBM      | KBI      | KBR | KBR |
|                                  |   | GF  | ZF  | stv. Kdt | Kdt      | SBM | SBM |
|                                  |   | SBI | SBR | KBM      | KBI      | KBR |     |

**Zur Kenntnis an Herrn Stadt-/Kreisbrandrat**

|  |
|--|
| Name, Vorname                          |
| Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort) |

**Die Lehrgangsvoraussetzungen sind erfüllt.**

|            |
|------------|
| Ort, Datum |
|------------|

|                    |
|--------------------|
| Kommandant         |
| Name, Unterschrift |

**Mit der Kostentragung nach den Vorschriften des Landesfeuerwehrgesetzes einverstanden:**

|   |
|---|
| Stempel und Unterschrift Gemeinde/Kreis/Firma |
|---|

zentraler Thüringer Formularpool

**Die Lehrgangsvoraussetzungen wurden geprüft.**

Die Teilnahme ist

- sehr dringend
- dringend
- erwünscht

|            |
|------------|
| Begründung |
|------------|

|            |
|------------|
| Ort, Datum |
|------------|

|                                   |
|-----------------------------------|
| Unterschrift Stadt-/Kreisbrandrat |
|-----------------------------------|