

Landkreis Oberhavel · PF 10 01 45 · 16501 Oranienburg
Anschrift des Teilnehmers (Bitte ausfüllen!)

Dezernat IV - Service, Finanzen und Ordnung
FB Verkehr und Ordnung
FD Bevölkerungsschutz und Allgemeines Ordnungsrecht

Postanschrift:
PF 10 01 45 · 16501 Oranienburg

Direkt für Sie da:

Telefon:

Telefax:

E-Mail:

Adresse:

Steffen Malucha
Kreisbrandmeister

03301 601-239

03301 601-211

Steffen.Malucha@oberhavel.de

Adolf-Dechert-Straße 1
16515 Oranienburg

Aktenzeichen:

(Bei Schriftverkehr bitte immer angeben.)

Lehrgangsbestätigung zur Kreisausbildung

Sehr geehrte Kameradin, sehr geehrter Kamerad,

du wurdest von deinem Wehrführer zur Teilnahme an einem Lehrgang der weitergehenden Ausbildung für Angehörige der Feuerwehren im Landkreis Oberhavel angemeldet. Die Art des Lehrganges, die Termine, den Durchführungsort und die Lehrgangsvoraussetzungen kannst du der Seite zwei entnehmen.

Mit der Zusendung dieser Lehrgangsbestätigung sichere ich dir einen Lehrgangsplatz zu und lade dich herzlich dazu ein.

Ich wünsche dir eine erfolgreiche Teilnahme und bedanke mich für deine Bereitschaft. Sollte dir die Teilnahme nicht möglich sein, bist du verpflichtet mich unverzüglich darüber zu informieren.

Mit kameradschaftlichen Grüßen
im Auftrag

Kreisbrandmeister

Anmerkung: Diese Lehrgangsbestätigung bitte dem Kreisausbilder auf Verlangen vorlegen.



Landkreis Oberhavel
 FD Bevölkerungsschutz und Ordnungswidrigkeiten
 Brandschutz
 Adolf-Dechert-Straße 1
 16515 Oranienburg

Lehrgangsanmeldung zur Kreisausbildung

Lehrgangsart Technische Hilfeleistung – patientengerechte Rettung		Lehrgangsnummer THpR-II-01-2019	Meldeschluss 21.10.2019
Name, Vorname	Freiwillige Feuerwehr	Ortsfeuerwehr	Geburtsdatum
Lehrgangsort Gerätehaus der FF Velten, Mittelstraße 36, 16727 Velten		Besonderheiten keine Einsatzstiefel in den U-Räumen	
Lehrgangsbeginn ☒ __ Freitag 08.11.2019, 19:00 – 22:00 Uhr ☒ __ Samstag 09.11.2019, 08:00 – 16:00 Uhr		Lehrgangsvoraussetzungen ☒ Truppmann Teil 2 ☒ Sprechfunker ☒ TH Grundtätigkeiten ☐ Einschränkungen:	
Für die Richtigkeit der Angaben:			
_____ Datum/Unterschrift Wehrführer			