

Meldevordruck für Kreisausbildung

Entsendende Dienststelle	
-----------------------------	--

Datum:

**Kreisverwaltung
des Westerwaldkreises
Stabsstelle Brandschutz, Rettungsdienst
Peter-Altmeier-Platz 1
56410 Montabaur**

Lehrgangsart	Lehrg.-Nr.:	vom - bis

Name :	
Vorname :	
Geburtsdatum :	
Örtliche Einheit :	

Ich bin damit einverstanden, dass die von mir oben angegebenen personenbezogenen Daten bei der Kreisverwaltung des Westerwaldkreises zum Zwecke der Lehrgangsverwaltung gespeichert und zur Erstellung von Lehrgangsbescheinigungen genutzt werden. Eine Weitergabe der Daten erfolgt ausschließlich in Form der Lehrgangsbescheinigung an die entsendende Stelle. An sonstige Dritte werden keinerlei Daten weitergegeben. Eine Teilnahme an dem Lehrgang ist nur möglich, wenn Sie mit der Speicherung und Verarbeitung Ihrer Daten einverstanden sind. Gemäß EU-DS-GVO können Sie jederzeit gegenüber der Kreisverwaltung des Westerwaldkreises die Berichtigung, Löschung und Sperrung Ihrer Daten verlangen. Falls Sie nähere Informationen zu den Datenschutzbestimmungen der Kreisverwaltung des Westerwaldkreises wünschen, lesen Sie bitte unsere Datenschutzerklärung auf der Internetseite des Westerwaldkreises unter www.westerwaldkreis.de.

Unterschrift des Teilnehmers

Wir bestätigen dass der Teilnehmer zum Zeitpunkt des Lehrganges die Voraussetzungen für den o.a. Lehrgang erfüllt haben wird, d.h. Altersvoraussetzungen und Feuerwehrtauglichkeit nach LBKG, bzw. Atemschutztauglichkeit nach G-26 III bei AGT-Lehrgängen und dem Seminar Bb1 (Realbrandausbildung) bzw. G 41 oder G26 III bei Lehrgängen Absturzsicherung. Etwa erforderliche Lehrgänge sind zu Beginn des o.a. Lehrgangs mit Erfolg abgeschlossen.

Wir werden den Teilnehmer mit erforderlichen Ausbildungsunterlagen und der notwendigen Ausrüstung bzw. Schutzausrüstung ausstatten sowie die An- und Abreise mit eigenen bzw. Feuerwehrfahrzeugen sicherstellen.

Wehrführer	Wehrleiter	Verbandsgemeindeverwaltung