

Anmeldung zu einem Lehrgang am Kreisbildungszentrum Bamberg

Art des Lehrgangs

Lehrgangsbezeichnung	Lehrgangsnummer	Lehrgangsbeginn - Datum
Name der Feuerwehr / KVB		Landkreis / Stadt

Persönliche Angaben der Lehrgangsteilnehmerin/des Lehrgangsteilnehmer

Vorname	Nachname	Geburtsdatum
Straße, Haus-Nummer	Postleitzahl	Ort
Telefon (tagsüber erreichbar)	E-Mail	
Stadt / Landkreis		

Atemschutztauglichkeit nach G 26

ja

Lehrgangsvoraussetzung (siehe Lehrgangsangebot des Landkreises Bamberg)

Die Lehrgangsvoraussetzungen (*lt. Lehrgangsbeschreibung im aktuellen Lehrgangsangebot*) sind erfüllt. **Der Lehrgangsteilnehmer wurde unterrichtet, dass er sich im Falle einer Verhinderung unverzüglich bei seinem zuständigen Lehrgangsverwalter zu melden hat.**

Ort, Datum

Kommandantin/Kommandant

Kostentragung

Mit der Kostentragung nach den Vorschriften des Bayerischen Feuerwehrgesetzes (BayFwG, AVBayFwG) einverstanden:

Unterschrift Gemeinde / Kreis / Firma

Stempel

Datenschutzhinweis (Art. 16 BayDSG):

Die Speicherung der Personaldaten im Online-Programm Bildungsmanagement System Bayern sowie im Leveso des Landkreises Bamberg erfolgt gemäß BayDSG.