

Teilnehmermeldung

zur Ausbildung von Feuerwehrangehörigen im Landkreis Ludwigsburg
Technische Hilfeleistungslehrgänge

Landratsamt Ludwigsburg
- Kreisbrandmeisterstelle -

71631 Ludwigsburg

Bürgermeisteramt/Feuerwehr - Firma/Werkfeuerwehr

Bearbeiter :

Telefon :

Angaben zum Lehrgangsteilnehmer :

Name, Vorname : _____ Telefon : _____

Geburtsdatum : _____ eMail: _____

Straße/Hausnummer : _____

PLZ/Wohnort : _____

Feuerwehr : _____

<u>Module</u>	<u>Voraussetzungen :</u>	<u>erfüllt :</u>
<input type="checkbox"/> VU-1 Verkehrsunfall – Strasse Grundlagen	Truppführer	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> VU-2 Verkehrsunfall – Strasse Pkw	Modul VU-1	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> VU-3 Verkehrsunfall – Strasse Lkw / Bus	Modul VU-2	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> VU-4 Verkehrsunfall – Landmaschinen	Modul VU-1	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> WE Wassereinsatz	Truppführer	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> GG-1 Gefahrgut – Grundlagen	Truppführer	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> GG-2 Gefahrgut – Aufbaulehrgang	Modul GG-1	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> HW-1 Handwerksarbeiten Elektrik – Trennen – Bohren - Beleuchtung	Truppführer	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> HW-3 Handwerksarbeiten – Bauunfall	Truppführer	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> HW-4 Handwerksarbeiten – Be- und Entlüften	Truppführer	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> HS-1 Höhengsicherung Grundlagen Absturzsicherung	Truppführer	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> HS-2 Höhengsicherung Einfache Rettung aus Höhen und Tiefen	Modul HS-1	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> HE Heben und Bewegen von Lasten	Truppführer	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> AT Aufzüge / Türöffnung	Gruppenführer	<input type="checkbox"/>

Hinweis: Modul HW-2 – Handwerksarbeiten – Motorkettensäge – wird vorerst NICHT mehr angeboten

Bemerkungen :

Ort, Datum

Unterschrift Bürgermeisteramt/Werkleitung

Dienstsiegel

Der Unterzeichner bestätigt mit seiner Unterschrift das Vorliegen der geforderten Voraussetzungen!