

# Lehrgangsanmeldung – nach DSGVO

Die Anmeldung ist **vollständig** und in **Blockschrift oder mit Schreibmaschine** auszufüllen.<sup>1</sup>

durch die Gemeinde, die kreisfreie Stadt, den Landkreis <sup>2</sup> :		
zur Teilnahme am Lehrgang:		
vom	bis	Jahr

## an der Thüringer Landesfeuerwehr – und Katastrophenschutzschule

Vor- und Zuname:		Anrede: Herr <input type="checkbox"/> / Frau <input type="checkbox"/> / Divers <input type="checkbox"/>	
Unterkunft gewünscht: ja <input type="checkbox"/> / nein <input type="checkbox"/>		Geb.-Datum:	
Wohnort (PLZ, Ort):		Straße:	
Telefonnummer:		E-Mail Adresse:	
Landkreis:		Entsendet durch: (z.B. FF XXX, THW.. etc.)	
Anschrift des Arbeitgebers:		Bestätigung der Vorlage beim Arbeitgeber:	
selbständig: ja <input type="checkbox"/> / nein <input type="checkbox"/>		öffentlicher Dienst: ja <input type="checkbox"/> / nein <input type="checkbox"/>	
Angehöriger der Freiw. / Berufs- / Werkfeuerwehr <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		in:	
Angehöriger des KatS / HiOrg / sonstige (z.B. LRA etc.) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		in:	
seit:		Dienstgrad:	
<b>Angaben zu Teilnahmevoraussetzungen (lt. Lehrgangsplan der LFKS erforderliche Qualifikationen)</b>			
	vom	bis	in
	vom	bis	in
	vom	bis	in
	vom	bis	in
	vom	bis	in
Atemschutzgeräteträger: ja <input type="checkbox"/> / nein <input type="checkbox"/>		G 25 <input type="checkbox"/> G26/3 <input type="checkbox"/> G 30 <input type="checkbox"/> G41 <input type="checkbox"/> Vorhandene Tauglichkeitsuntersuchungen	
Benötigte Führerscheinklassen vorhanden: (bei Maschinisten-Lehrgängen unbedingt angeben!)		Klasse B <input type="checkbox"/> Klasse C1/3 <input type="checkbox"/> Klasse C/2 <input type="checkbox"/> (oder Klasse 3 bzw. 2 alt)	
Hiermit bestätige ich, dass o.g. Kamerad die erforderlichen Teilnahmevoraussetzungen besitzt.			
Ort, Datum		Ortsbrandmeister / Stadtbrandmeister	
Die Anmeldung ist auf dem Dienstweg weiterzuleiten (bei Gemeinden an das Landratsamt):			
Herrn / Frau:		in	
Mit der Bitte um Kenntnisnahme und weitere Veranlassung.			
Die Anmeldung wird nach Kenntnisnahme nicht befürwortet / befürwortet <sup>3</sup> und weitergeleitet an die			
Ort, Datum		Amtsleiter / Kreisbrandinspektor des Landkreises oder der kreisfreien Stadt	

### Hinweise:

1. Es werden nur **vollständig ausgefüllte Teilnehmermeldungen bearbeitet!** Meldungen, in denen auch einzelne Datenfelder nicht ausgefüllt sind, werden umgehend zurückgesandt.
2. Die Anmeldung soll durch den jeweiligen Aufgabenträger erfolgen. (z.B. bei Einheiten des KatS bzw. den Gefahrgutzügen durch den Landkreis)
3. Nichtzutreffendes ist zu streichen!
4. Mit der Abgabe ihrer Bewerbung stimmen die Teilnehmer **der Speicherung ihrer personenbezogenen Daten**, soweit diese im Rahmen des Ausbildungsganges benötigt werden, **zu**. Diese Daten werden nur für die erforderliche Lehrgangsverwaltung und Lehrgangsbefreiungen/nachweise verwendet. Eine Löschung der Daten erfolgt nach den rechtlichen Vorschriften.