

Feuerwehr / Dienststelle / Organisation:

Ansprechpartner:

Telefon tagsüber:

**Landratsamt Ravensburg**  
**Brand- und Katastrophenschutz**  
**Friedenstr. 6**

**88212 Ravensburg**

**Anmeldung zum Lehrgang auf Kreisebene:**

Familienname:

Vorname:

geb.:

Straße / Nr.:

PLZ / Wohnort:

Ortsteil:

Telefon tagsüber:

Angehörige(r) der Fw/Dienststelle/Organisation:

Abteilung:

ID-Nr. (falls bekannt):

**Erforderliche Voraussetzungen nach VwV-Feuerwehrausbildung:**

**keine**

Die Teilnahme am Lehrgang ist

nicht möglich von

bis

nur möglich von

bis

Sonstige Bemerkungen / beispielsweise Terminwünsche:

Ort, Datum

Unterschrift, Funktion