

Sachgebiet: Ausbildung

## Anmeldung Grundausbildung

Die	<input type="checkbox"/> Freiwillige <input type="checkbox"/> Betriebs	Feuerwehr _____, FuB. Nr.: _____,
meldet gesamt _____ Mitglied/er für die Grundausbildung an.		

Teilnehmer Nr.

Name	Vorname	DG	Stamm- blatt Nr.	Anmeldung für	
				GAB1	GAB2
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Voraus- setzungen:	Wissenstest Gold	Ärztliche Tauglichkeit*	Erste Hilfe Kurs <b>16h</b>	Funk- Grundlehrgang	Foto im FDISK
Ja, Datum:					<input type="checkbox"/>
Nein, erledigt bis:					

**\*Achtung: Die ärztliche Tauglichkeit bezieht sich auf die Tauglichkeitsuntersuchung „Aktivstand“. Siehe Richtlinie des LFV Stmk. Die Jugendauglichkeit ist nicht ausreichend!**

Kontaktdaten des Anmelders (Bei mehreren Teilnehmern ist dieses Feld nur einmal auszufüllen)		
Name, Dgr.	Funktion	Tel.Nr.

\_\_\_\_\_

Kommando/Ausbildungsbeauftragter