|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Datum: |       |  |
|  An die **Landesfeuerwehrschule Kärnten**  **Rosenegger Straße 20** **9020 Klagenfurt a. W.****lfs@feuerwehr-ktn.at** |
| **Anmeldung zur Lehrveranstaltung** |
|        |       |  |       |
| Feuerwehr |  | EDV-Nr. |  | Gemeinde (+ Postleitzahl) |
|  |
|  Lehrveranstaltung:  |
| vom |        |  | bis |        |  | 20   |  |
|  |
| Herr/Frau |        |
|  |  (Dienstgrad, Familienname, Vorname, Geburtsdatum) |
|  |        |
|  |  (genaue Anschrift - mit Postleitzahl) |
|  |
|  |        |  |        |  |
|  |  (Eintritt in die Feuerwehr) |  |  (Feuerwehrpass-Nummer) |
|  |
| **Vor der Anmeldung sind die Voraussetzungen unbedingt zu beachten**! |
|  |
|  |     |  |  |  |
| Bestätigung der Gemeinde |  | Unterschrift des Kommandanten |  | Unterschrift des BFK |