

Lehrgangsanmeldung für OPT 1 – nach DSGVO

Die Anmeldung ist **vollständig** und in **Blockschrift oder mit Schreibmaschine** auszufüllen.¹

durch die Gemeinde, die kreisfreie Stadt, den Landkreis ² :		
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: seit: Dienstgrad:		
Angehöriger des KatS / HiOrg / sonstige (z.B. LRA etc.) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	in: seit:		
Angaben zu Teilnahmevoraussetzungen (lt. Lehrgangsplan der LFKS erforderliche Qualifikationen)			
	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		
Als Führungskraft (Leiter, Sachgebietsleiter, Fachberater, Verbindungspersonal) für den operativ-taktischen Bereich des KatS-Stabes bestellt bzw. vorgesehen. ja <input type="checkbox"/> / nein <input type="checkbox"/>	Termin der Bestellung / vorgesehenen Bestellung: Vorgesehene Funktion:		
Hiermit bestätige ich, dass die o.g. Person die erforderlichen Teilnahmevoraussetzungen besitzt.			
Ort, Datum	Amtsbezeichnung		
Die Anmeldung wird nach Kenntnisnahme nicht befürwortet / befürwortet ³ 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.