

Dezernat IV - Service, Finanzen und Ordnung  
FB Verkehr und Ordnung  
FD Bevölkerungsschutz und Allgemeines Ordnungsrecht

Landkreis Oberhavel · PF 10 01 45 · 16501 Oranienburg  
Anschrift des Teilnehmers (Bitte ausfüllen!)

**Postanschrift:**  
PF 10 01 45 · 16501 Oranienburg

Direkt für Sie da:

Steffen Malucha  
Kreisbrandmeister  
Telefon: 03301 601-239  
Telefax: 03301 601-211  
E-Mail: Steffen.Malucha@oberhavel.de  
Adresse: Adolf-Dechert-Straße 1  
16515 Oranienburg

**Aktenzeichen:**

(Bei Schriftverkehr bitte immer angeben.)

## Lehrgangsbestätigung zur Kreisausbildung

Sehr geehrte Kameradin, sehr geehrter Kamerad,

du wurdest von deinem Wehrführer zur Teilnahme an einem Lehrgang der weitergehenden Ausbildung für Angehörige der Feuerwehren im Landkreis Oberhavel angemeldet. Die Art des Lehrganges, die Termine, den Durchführungsort und die Lehrgangsvoraussetzungen kannst du der Seite zwei entnehmen.

**Mit der Zusendung dieser Lehrgangsbestätigung sichere ich dir einen Lehrgangsort zu und lade dich herzlich dazu ein.**

Ich wünsche dir eine erfolgreiche Teilnahme und bedanke mich für deine Bereitschaft. Sollte dir die Teilnahme nicht möglich sein, bist du verpflichtet mich unverzüglich darüber zu informieren.

Mit kameradschaftlichen Grüßen  
im Auftrag

Kreisbrandmeister

Anmerkung: Diese Lehrgangsbestätigung bitte dem Kreisausbilder auf Verlangen vorlegen.



Landkreis Oberhavel  
 FD Bevölkerungsschutz und Ordnungswidrigkeiten  
 Brandschutz  
 Adolf-Dechert-Straße 1  
 16515 Oranienburg

### Lehrgangsanmeldung zur Kreisausbildung

Lehrgangsart <b>Sprechfunker</b>		Lehrgangsnummer <b>Funk-II-01-2019</b>	Meldeschluss <b>05.08.2019</b>
Name, Vorname	Freiwillige Feuerwehr	Ortsfeuerwehr	Geburtsdatum
Lehrgangsort <b>Gerätehaus FF Hennigsdorf, Parkstraße 14C, 16761 Hennigsdorf</b>		Besonderheiten keine Einsatzstiefel in den U-Räumen	
Lehrgangsbeginn <input checked="" type="checkbox"/> __ Samstag 24.08.2019, 08:00 – 16:00 Uhr <input checked="" type="checkbox"/> __ Samstag 31.08.2019, 08:00 – 16:00 Uhr		Lehrgangsvoraussetzungen <input checked="" type="checkbox"/> <b>Truppmann Teil 1</b> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <b>Einschränkungen:</b>	
Für die Richtigkeit der Angaben:			
<hr style="width: 50%; margin: auto;"/> Datum/Unterschrift Wehrführer			