**[ ]  Lehrgang auf Kreisebene**

**[ ]  Lehrgang auf Bezirksebene ab dieser Ebene Anmeldung Bitte nur über den KV**

**[ ]  Lehrgang auf Landesebene (Bildungsinstitut) Anfrage zur Genehmigung an den KV (sonst auf eigene Kosten)**

**[ ]  sonstige \_\_\_**       **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Kosten übernimmt der [ ]  Ortsverein / [ ]  Privat**

**Lehrgangsbezeichnung / Nummer:** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **Lehrgang am/von**       **bis**

(pro Dokument nur ein Lehrgang)

|  |
| --- |
| **Personalien:** |
|  |  |  |  |  |
| Name: |       |  | Vorname: |       |
|  |  |  |  |  |
| Straße: |       |  | Nr.: |       |
|  |  |  |  |  |
| PLZ: |       |  | Wohnort: |       |
|  |  |  |  |  |
| Geburtsdatum: |       |  | Geburtsort: |       |
|  |  |  |  |  |
| Personal-Nr.: |       |  | (früher ZMS-nummer, keine Ausweißnummer) |

|  |
| --- |
| **Erreichbarkeit:** (falls nicht bereits bekannt, eMail bitte immer angeben) |
|  |  |  |  |  |
| Telefon privat: |       |  | Telefon dienstl.: |       |
|  |  |  |  |  |
| Mobiltelefon: |       |  | Telefax privat: |       |
|  |  |  |  |  |
| eMail: (immer) |       |  |  |       |

|  |
| --- |
| **Entsendende Stelle/Ausbildungen:** |
|  |  |  |  |  |
| Ortsverein/Einheit: |       |  | Ansprechpartner: |       |
|  |  |  |  |  |
| Kreisverband: | Kreisverband Westerwald |  | Ansprechpartner: |       |
|  |  |  |  |  |
| Ausbildungen: (EH, ..) |       |  | Module: (8, 9, ..) |       |
|  |  |  |  |  |

**Ich willige in die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten zum Zwecke der Durchführung der Bildungsmaßnahme ein.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ort, Datum: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | Unterschrift | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |  |  |
| **Bereitschaftsleiter oder Beauftragter des Ortsverein** (immer erforderlich) |
|  |  |  |  |  |
| Datum: |       |  | Unterschrift |       |
| **Bitte per eMail an** m.bersch@kv-westerwald.drk.de **und an** f.schaefer@kv-westerwald.drk.de |
|  |
| **Für die Kreisbereitschaftsleitung:** (immer erforderlich) | **Kostenträger** |  |
|  |  |  |  |  |
| Datum: |       |  | Unterschrift |       |
|  |
| **Für die Geschäftsführung:** (bei Lehrgängen ab LV/BI oder sonstige immer erforderlich) |
|  |  |  |  |  |
| Datum: |       |  | Unterschrift |       |
|  |
| **Lehrgangsanmeldung:** (erfolgt durch die Geschäftsstelle) | durch**:** |       |
|  |  |  |  |  |
| Datum: |       |  | Unterschrift |       |

Ausbildungen im KV, BV, LFKS, AKNZ können ohne Antrag besucht werden sofern Plätze vorhanden.

Die Bereitschaftsleiter und Ihre stv. können die Lehrgänge, die laut Ausbildungsverordnung vorgesehen sind für die Position besuchen.

Alle anderen Kosten für Lehrgänge werden vom KV nur übernommen nach Antrag und entsprechender Genehmigung beim Kreisverband.

**Freitextfeld / Begründung / Antrag:**

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.