

**Berufsfeuerwehr Mülheim an der Ruhr**  
**Feuerweherschule**  
**Zur Alten Dreherei 11**  
**45479 Mülheim an der Ruhr**

**Anmeldung zur**  
**Ausbildung zur Desinfektorin / zum Desinfektor**  
**Fortbildung für Desinfektorinnen / für Desinfektoren**

Hiermit melde(n) ich (wir) Frau/Herrn

Name, Vorname : \_\_\_\_\_

Privatanschrift : \_\_\_\_\_

Geburtsdatum/Geburtsort: \_\_\_\_\_

beschäftigt bei : \_\_\_\_\_

Anschrift (PLZ, Ort) : \_\_\_\_\_

für die Fortbildung vom **26.02. - 28.02.2020**  für die Fortbildung vom **15.04. - 17.04.2020**  
für die Fortbildung vom **30.09. - 02.10.2020**  für die Fortbildung vom **02.12. - 04.12.2020**  
für die Ausbildung zur Desinfektorin /zum Desinfektor vom **02.11. - 24.11.2020**

- Unser(e) Mitarbeiter(in) ist im öffentlichen Dienst beschäftigt. Wir bescheinigen hiermit, dass die Zulassungsvoraussetzungen gemäß §5, Abs. 1, Nr. 1 und §6, Abs. 1, Nr. 2 APO-Desinf. NRW erfüllt sind.

**Rechnungsadresse :**

Institution / Firma : \_\_\_\_\_

Ansprechpartner : \_\_\_\_\_

Anschrift (PLZ, Ort) : \_\_\_\_\_

Telefon / Email : \_\_\_\_\_

**Hinweis: Alle Felder bitte komplett ausfüllen**

Die notwendigen Unterlagen für die Zulassung zum Ausbildungslehrgang werden bis spätestens **zwei** Wochen vor Lehrgangsbeginn beigebracht. Ich/wir erkenne(n) die Allgemeinen Geschäftsbedingungen für die Aus- und Fortbildung bei der Berufsfeuerwehr Mülheim an der Ruhr an. Die Anmeldung entspricht dem **Antrag auf Zulassung** zur Ausbildung gemäß APO-Desinf. NRW.

**Mit der Unterschrift wird bestätigt, dass die allgemeinen Geschäftsbedingungen akzeptiert werden.**

---

Datum, Unterschrift, Stempel