Mülheim an der Ruhr
Der Oberbürgermeister

Stadt Mülheim an der Ruhr
Amt für Brandschutz, Rettungsdienst,
Zivil- und Katastrophenschutz

Berufsfeuerwehr Mülheim an der Ruhr
Feuerwehrschule
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/-ort: _____

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 **vier** 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

Formular drucken