

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:

Straße/Hausn./PLZ/Ort (privat):

Geburtsdatum/Geburtsortort:

Telefon/E-mail (privat):

beschäftigt bei:

- ☐ für die Fortbildung vom **09.01. - 11.01.2023** ☐ für die Fortbildung vom **07.08. - 09.08.2023**
☐ für die Fortbildung vom **17.04. - 19.04.2023** ☐ für die Fortbildung vom **11.12. - 13.12.2023**
☐ für die Ausbildung zur Desinfektorin /zum Desinfektor vom **27.02. - 17.03.2023**
☐ für die Ausbildung zur Desinfektorin /zum Desinfektor vom **02.11. - 24.11.2023**
☐ 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:

Straße/Hausn./PLZ/Ort:

Telefon/E-mail:

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