

Berufsfeuerwehr Mülheim an der Ruhr
Feuerwehrschnule
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 **30.06. - 02.07.2021** ☐ für die Fortbildung vom **01.12. - 03.12.2021**
☐ für die Fortbildung vom **29.09. - 01.10.2021** ☐ für die Fortbildung vom **08.12. - 10.12.2021**
☐ für die Ausbildung zur Desinfektorin /zum Desinfektor vom **03.11. - 26.11.2021**
☐ für die Ausbildung zur Desinfektorin /zum Desinfektor vom **04.10. - 27.10.2021**

- ☐ 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