

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: _____
Telefon / Email: _____
beschäftigt bei: _____

- ☐ für die Fortbildung vom **09.02. - 11.02.2022** ☐ für die Fortbildung vom **07.09. - 09.09.2022**
☐ für die Fortbildung vom **11.05. - 13.05.2022** ☐ für die Fortbildung vom **07.12. - 09.12.2022**
☐ für die Ausbildung zur Desinfektorin /zum Desinfektor vom **02.03. - 25.03.2022**
☐ für die Ausbildung zur Desinfektorin /zum Desinfektor vom **02.11. - 25.11.2022**
☐ 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