Anmeldung zur Atemschutz-Leistungsprüfung

Für die Anmeldung ist dieses Formular als Anhang an die in der Ausschreibung bekanntgegebene e-Mail Adresse zu senden.

Für die Atemschutzleistungsprüfung des Bezirks-Feuerwehrverbandes Landeck melden wir folgende Bewerber.

Feuerwehr: _____ **Trupp-Nr:** _____

Stufe: _____ (z.B. I - Bronze, nicht zulässig ist I/Bronze oder 1/Bronze)

	Dienst-grad	Vor- und Zuname	Geburts-Datum	ASLP Bronze/Silber Monat /Jahr (nur bei Silber- bzw. Goldtrupps)
1				
2				
3				

Kontaktperson:

Name: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Anmerkungen:

Mit der Anmeldung wird bestätigt:

1. Die Richtigkeit der Angaben zu den Bewerbern
   (Vor- und Zuname, Geburtsdatum, Tauglichkeit)

2. Die bei der Anmeldung vom Teilnehmer angegeben Daten werden gespeichert und für den Zweck der Durchführung und Abwicklung elektronisch verarbeitet. Während der Veranstaltung werden Video- und Bildaufnahmen angefertigt. Diese werden auf der Homepage, den sozialen Netzwerken und in Printmedien veröffentlicht. Mit der Anmeldung willigt der Teilnehmer in eine Speicherung und Veröffentlichung dieser Daten zu diesem Zwecke ein.