

## Einverständniserklärung

Minderjährige/r Lehrgangsteilnehmer/in:	
Vorname(n):	Nachname:
Geburtstag m. Jahr:	Feuerwehr:
Straße Hausnummer:	PLZ Ort:
Erziehungsberechtige/r des Lehrgangsteilnehmers/ der Lehrgangsteilnehmerin:	
Vorname(n):	Nachname:
Straße Hausnummer, PLZ, Ort:	Handynummer:
Erziehungsberechtige/r des Lehrgangsteilnehmers/ der Lehrgangsteilnehmerin:	
Vorname(n):	Nachname:
Straße Hausnummer, PLZ, Ort:	Handynummer:
Kreisausbildung gemäß FwDV2:	
Truppmannausbildung Teil 1	n 2
Startdatum:	Ort:
Kreisausbilder:	
Hiermit erkläre/n ich/wir die Zustimmung zur Teilnahme meines/unseres noch nicht volljährigen Kindes an o.g. Kreisausbildung. Veranstalter Landratsamt Saalfeld-Rudolstadt, Amt für Bevölkerungsschutz, Zum Eckardtsanger 34, 07318 Saalfeld, Tel. 03671 823 404, Mail: <a href="mailto:brandschutz@kreis-slf.de">brandschutz@kreis-slf.de</a>	
angefertigte Fotos, Filme oder son keitsarbeit veröffentlicht und verwer	erstanden, dass im Rahmen der Ausbildung stiges Material im Rahmen der Öffentlich- ndet wird. Ein Vergütungsanspruch entsteht n jederzeit schriftlich widerrufen werden.
Ort, Datum	Erziehungsberechtigte/r
Ort, Datum	Erziehungsberechtigte/r