

Atemschutzübungsstrecke Landkreis Miesbach

Erklärung des Übungsteilnehmers

Nachname

Vorname

Geburtsdatum

Feuerwehr, Hilfsorganisation

Hiermit erkläre ich,

dass mir die Feuerwehrdienstvorschrift 7 (Stand 2002/2005) bekannt ist.

dass ich im Besitz einer gültigen G 26/III Untersuchung bin.

dass ich mich körperlich fit fühle und nicht unter chronischen Erkrankungen leide.

dass ich nicht unter Medikamenten-, Drogen- oder Alkoholeinfluss stehe.

dass ich nicht arbeitsunfähig (krankgeschrieben) bin.

dass ich mir über die Gefahren beim Tragen von Körperschmuck im Atemschutzeinsatz bewusst bin und entsprechende Schmuckstücke während der Übung ablegen werde.

dass ich den Anweisungen des/der Ausbilder(s) der Feuerwehr Miesbach während der gesamten Übungsveranstaltung Folge leisten werde.

Miesbach, den _____

Unterschrift des
Übungsteilnehmers

Wird vom Personal der AT –Übungsstrecke ausgefüllt !

Unterschiedene
Teilnahmebedingung des Kdt.
und des AT-Leiters vorhanden.

Unterschrift des
Ausbilders