



Anmeldung zum Absturzsicherungskurs

Sachkundiger Prüfer Absturzsicherung

Hiermit melde ich nachfolgend genannte Personen zum folgenden Helmwartungskurs an:

Kursdatum:

Meine Feuerwehr / Institution:

Anzahl Teilnehmende:

Name des / der Teilnehmenden:

Ort und Datum

Unterschrift