
Absender (=Rechnungsanschrift)

Ort , Datum

An
Landratsamt Landkreis Leipzig
Feuerwehrtechnisches Zentrum
Per Fax 03433 – 241 1728

Anmeldung zur Benutzung der Brandübungsanlage (BÜA) im Feuerwehrtechnisches Zentrum des Landkreises Leipzig, 04552 Borna OT Eula, Klingenbergstrasse 6

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit werden _____ Personen zur Benutzung der Brandübungsanlage im Feuerwehrtechnischen Zentrum des Landkreises Leipzig, 04552 Borna OT Eula, Klingenbergstraße 6, angemeldet. Es wird bestätigt und zum Übungstag durch geeignete Unterlagen nachgewiesen, dass alle Übungsteilnehmer im Besitz einer gültigen G-26 / 3-Untersuchung und demnach tauglich sind, sowie als Atemschutzgeräteträger ausgebildet sind. Die zum Zeitpunkt der Übung gültige Benutzungs- und Gebührensatzung FTZ wird anerkannt.

Gewünschte Übung nach gültiger Satzung Punkt 8.3.

- | | |
|---|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> mit. Bereitstellung d. Atemschutztechnik Pkt.(3.3.1.)(3.4.1.)(3.5.1.) | 49,00 Euro pro Person |
| <input type="checkbox"/> ohne Bereitstellung d. Atemschutztechnik | 24,50 Euro pro Person |
| <input type="checkbox"/> Wärmegewöhnung ohne Bereitstellung d. Atemschutztechnik | 13,07 Euro pro Person |

Als Wunschtermin wird der _____ um _____Uhr benannt.

Wir möchten darauf aufmerksam machen, dass aus innerbetrieblichen Gründen die Berücksichtigung ihres Termins nicht garantiert wird. Aus diesem Grund erfolgt eine regelmäßige Terminabsprache. Wir bitten um ihr Verständnis.

Zur Terminabsprache wird unserseits folgender Ansprechpartner benannt:

Name:		Funktion:	
E-Mail:		Telefonnummer:	

Es wird um Rechnungslegung an oben genannte Anschrift gebeten.

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift

Name / Funktionsbezeichnung (in Druckschrift)