



**Der Schulleiter**

## Einladung zum Lehrgang

Wir laden Sie herzlich zum Lehrgang

### Fachtagung Atemschutz

#### L 168/1

am **07.10.2021** auf dem Gelände der MESSE DRESDEN ein.

Um den Lehrgangplatz verbindlich zu buchen, senden Sie bitte die Lehrgangsanmeldung **spätestens** eine Woche vor Lehrgangsbeginn an die Landesfeuerwehr- und Katastrophenschutzschule Sachsen ausgefüllt zurück. (Posteingang LFS!)

**Sollten Sie die fristgerechte Anmeldung versäumen, wird Ihr Lehrgangplatz anderweitig vergeben und Sie können nicht am Lehrgang teilnehmen.**

Die Lehrgangseröffnung erfolgt am Donnerstag dem **07.10.2021** um **09:00 Uhr** auf dem Gelände der Messe Dresden.

Anschrift: MESSE DRESDEN, 01067 Dresden, Messering 6 (konkrete Ausschilderung am Einlaß).

Bitte reisen Sie bis spätestens **08:45 Uhr** an. Einlass ab 07:30 Uhr.

Können Sie an diesem Lehrgang nicht teilnehmen, informieren Sie bitte rechtzeitig vor Lehrgangsbeginn unsere Lehrgangsanmeldung, Tel.: 03571 472-211 oder [lehrgangsanmeldung@lfs.smi.sachsen.de](mailto:lehrgangsanmeldung@lfs.smi.sachsen.de).

Wir wünschen Ihnen eine gute Anreise und einen erfolgreichen Lehrgangsverlauf.

gez. Markus Morgenstern  
Schulleiter

**Anlage**  
Lehrgangsanmeldung

**Ihr/-e Ansprechpartner/-in**

Kerstin Wobar

**Durchwahl**

Telefon +49 3571 472-211

Telefax +49 3571 472-224

[lehrgangsanmeldung@lfs.smi.sachsen.de](mailto:lehrgangsanmeldung@lfs.smi.sachsen.de)

**Ihr Zeichen**

**Ihre Nachricht vom**

**Aktenzeichen**  
(bitte bei Antwort angeben)

PLI 1511.10/

Nardt, 18.08.2021

**Hausanschrift:**  
Landesfeuerwehr- und  
Katastrophenschutzschule  
Sachsen  
OT Nardt, St.-Florian-Weg 1  
02979 Elsterheide

[www.lfs.sachsen.de](http://www.lfs.sachsen.de)

**Verkehrsbindung:**  
Bahnhof Hoyerswerda

Für Besucher mit Behinderungen  
befinden sich gekennzeichnete  
Parkplätze im Objekt.

Besucher bitte beim Pfortendienst  
melden.

Kein Zugang für elektronisch signierte sowie  
für verschlüsselte elektronische Dokumente

**Bitte senden Sie die ausgefüllte Anmeldung bis spätestens 6 Wochen vor Lehrgangsbeginn an die LFS zurück (Maßgeblicher Zeitpunkt: Eingang bei der LFS)!  
Ansonsten verfällt Ihr Lehrgangsplatz!**

## Anmeldung zum Lehrgang

**Fachtagung Atemschutz**

**168 / 1  
am: 07.10.2021**

An die  
Landesfeuerwehr- und  
Katastrophenschutzschule Sachsen  
OT Nardt, St.-Florian-Weg 1  
02979 Elsterheide

Tel: 03571 / 472-211  
Fax: 03571 / 472-224  
E-Mail: post@lfs.smi.sachsen.de

Gemäß § 13 Abs. 1 Buchst. c der Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) informieren wir Sie, dass die LFS als Verantwortliche gemäß § 13 Abs. 1 Buchst. a DS-GVO mit der Anmeldung die übermittelten personenbezogenen Daten zum Zweck der Aus- und Fortbildung gemäß § 10 Abs. 1 S. 1 SächsBRKG und für die dafür erforderliche Dauer (§ 13 Abs. 2 Buchst. a DS-GVO) speichert. Gegenüber der LFS steht ihnen hierzu das Auskunfts- Berichtigungs- Löschungs- und Widerspruchsrecht gemäß § 13 Abs. 2 Buchst. b DS-GVO zu. Zum Datenschutzbeauftragten der LFS kann über o.g. Anschrift Kontakt aufgenommen werden (§ 13 Abs. 1 Buchst. b DS-GVO). Weiterhin besteht ein Beschwerderecht beim Sächsischen Datenschutzbeauftragten (Aufsichtsbehörde gemäß § 13 Abs. 2 Buchst. d DS-GVO).

Frau       Herr

Name: _____ Geburtsname: _____ Vorname: _____ Geb.-Datum: _____ Tel.-Nr.: _____ E-Mail*: _____	<b>Angaben zur delegierenden Stelle</b> Ansprechpartner: _____ Anschrift: _____ E-Mail: _____ Tel.-Nr.: _____
Landkreis/kreisfreie Stadt: _____	
FF: _____	OrtsFw: _____
BF: _____	
LRA/Stadtverwaltung: _____	WF/ Sonstige: _____

Hiermit erkläre ich, dass die Lehrgangsvoraussetzungen durch den erfolgreichen Abschluss nachstehend aufgeführter Lehrgänge erfüllt sind :			Durch LFS auszufüllen!
Lehrgangsbezeichnung	Lehrgang		Nachweis vorgelegt?
	vom:	bis:	
1. -			<input type="checkbox"/> ja
2. -			<input type="checkbox"/> ja
3. -			<input type="checkbox"/> ja
4. -			<input type="checkbox"/> ja
5. -			<input type="checkbox"/> ja

Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

**X**  
\_\_\_\_\_  
**Unterschrift**  
Lehrgangsteilnehmer

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift**  
Lehrgangsbetreuer

Unterschrift

<b>Die erfüllten LG-Voraussetzungen und die vorstehende Anmeldung werden nach Kenntnisnahme bestätigt.</b>	
_____ Ort, Datum	align="center"> <b>X</b> _____ <b>Unterschrift/Stempel</b> der entsendenden Stelle (z.B. Gemeinde, Landkreis, Firma, Hilfsorganisation)

\* Bei Angabe der E-Mail-Adresse erhalten Sie eine Nachricht über den Eingang Ihrer Anmeldung

