

|  |     |  |                   |
|--|-----|--|-------------------|
| Die Datenschutzerklärung der DFAB GmbH finden Sie auf unserer Homepage ( <a href="http://www.dfabgmbh.de">www.dfabgmbh.de</a> ).   |     |  |                   |
| Mit der unterschriebenen Abgabe einer Anmeldung zu der nachfolgenden Veranstaltung erteilen Sie uns Ihr Einverständnis für die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten. |     |  |                   |
| Lehrgangsanmeldung   |     | vom                                    | bis               |
| Grundlehrgang für fachtechnisches Aufsichtspersonal in der Kampfmittelbeseitigung *  |     |  |                   |
| Sonderlehrgang "Kampfmittelbeseitigung - chemische und Kampfstoffmunition"   |     |  |                   |
| Anpassungslehrgang für fachtechnisches Aufsichtspersonal in der Kampfmittelbeseitigung   |     |  |                   |
| Wiederholungslehrgang "Verfahren der Kampfmittelbeseitigung"   |     |  |                   |
| Einführungslehrgang Kampfmittelräumarbeiter / Sondierer **   |     |  |                   |
| Fachkunde-Lehrgang nach TRGS 524 – Arbeiten in kontaminierten Bereichen entsprechend Anlage 2 A bzw. DGUV Regel 101-004 Anhang 6A (ehem. BGR 128)                          |     |  |                   |
| Vorname:   |     |  |                   |
| Name:  |     |  |                   |
| geboren am:  |     |  |                   |
| in   |     | Postleitzahl                           | Geburtsort        |
| Wohnanschrift  |     |  |                   |
| Postleitzahl   |     | Wohnort                                | Straße Hausnummer |
| Mobilnummer des Lehrgangsteilnehmers   |     | E-Mailadresse des Lehrgangsteilnehmers |                   |
| Schulabschluss (nur erforderlich bei *)  |     |  |                   |
| Ausbildungsberuf (nur erforderlich bei *)  |     |  |                   |
| Beschäftigungsverhältnisse in der Kampfmittelbeseitigung (nur erforderlich bei * / **)   |     |  |                   |
| vom  | bis | Unternehmung                           |                   |
|  |     |  |                   |
|  |     |  |                   |
|  |     |  |                   |
|  |     |  |                   |
|  |     |  |                   |
| Rechnungsanschrift   |     |  |                   |
| Name   |     |  |                   |
| Straße   |     |  |                   |
| Postleitzahl   |     | Ort                                    |                   |
| Datum  |     | Ort                                    | Unterschrift      |