

An die HFUK Nord z.Hd. Jens-Oliver Mohr Hopfenstraße 2d 24114 Kiel

oder per Fax an 0431/990748-50 (z.Hd. Jens-Oliver Mohr)

Anmeldung zur ärztlichen Fortbildungsveranstaltung "Eignungsuntersuchung Feuerwehr"

Senr geenrie Damen und Herren,	
hiermit melde ich mich verbindlich für die oben	aufgeführte Fortbildungsveranstaltung der HFUK Nord am
☐ 04. März 2026	
in der Feuerwehrtechnischen Zentrale Segebei	rg an.
(Name, Vorname)	
(Praxis, Krankenhaus, Behörde, Institution o.ä.)	
(Straße, PLZ, Wohnort)	
(telefonische Erreichbarkeit, E-Mail)	
Qualifikation	
[] Arbeitsmedizin [] Betriebsmedizin	[] Innere und Allgemeinmedizin (Hausarzt/Hausärztin)
[] weitere:	
Sind Sie Mitglied der Freiwilligen Feuerwehr?	[] ja, FF
	[] nein
Mit der Speicherung meiner Daten für die Abwicklung des S	Seminars "Eignungsuntersuchung Feuerwehr" bin ich einverstanden.
Ort, Datum	Unterschrift, ggf. Stempel

<u>Wichtige Hinweise</u>: Die maximale Teilnehmerzahl ist auf 25 Personen begrenzt. Die Vergabe der Seminarplätze erfolgt nach Reihenfolge der eingehenden Anmeldungen. Sollten Sie also *nach* Ihrer persönlichen Anmeldung eine <u>Anmeldebestätigung</u> erhalten, sind Sie als Seminarteilnehmerin oder Seminarteilnehmer vorgesehen. Sollten Sie aus unterschiedlichen Gründen nicht an der Fortbildung teilnehmen können, bitten wir Sie, Ihre Teilnahme bei der HFUK Nord umgehend abzusagen (Jens-Oliver Mohr, Tel.: 0431/990748-23 oder mohr@hfuk-nord.de), damit weitere interessierte Ärztinnen und Ärzte die Möglichkeit haben, kurzfristig teilzunehmen.