**Anmeldung zu einer Übung am**

**„Übungscontainer Technische Einheit Bahn“**

**der Kreisfeuerwehr Osnabrück**

**Der Ausbildungsstandort ist auf dem Gelände des THW Melle, In der Eue 4, 49324 Melle.**

**Ausbildungszeit ist samstags 08:00 Uhr bis ca. 16:00 Uhr, Mo. – Fr. nach Absprache**

Die Kosten für die Benutzung der Übungsanlage belaufen sich auf 30€ für max. 34 Helfer entsprechend einer TE Bahn.

Geschlossene Einheiten der TE Bahn sowie die angehörigen Ortsfeuerwehren der Stadt Melle sind von dieser Kostenpauschale befreit.

Die Haftung der Kreisfeuerwehr Osnabrück ist ausgeschlossen. Der Träger der Feuerwehr, des THW, der Hilfsorganisation stellt die Kreisfeuerwehr Osnabrück von Schadensersatzansprüchen frei, die aus der Benutzung des Übungscontainers entstehen. Dieser Haftungsausschluss und diese Haftungsfreistellung gelten in gleicher Weise zugunsten der Standortgemeinde Melle und des THW Melle.

Die Anmeldung muss mindestens zwei Wochen vor dem gewünschten Termin per Mail an folgende Adresse gesendet werden: uebungsanlage@thw-melle.de Benötigte persönliche Schutzausrüstung siehe Betriebsanleitung. Der technisch einwandfreie Zustand der eingesetzten Geräte und der pers. Schutzausrüstung der entsendenden Einheit ist hiermit unten durch den Ortsbrandmeister, Ortsbeauftragten oder den Vorsitzenden des Ortsverbandes schriftlich bestätigen zu lassen und am Tage der Übung mitzubringen.

|  |  |
| --- | --- |
| **Name und Ansprechpartner:** |  |
| **Erreichbarkeit Mobil:** |  |
| **Stadt/Gemeinde/Einheit:** |  |
| **Datum / Uhrzeit der Nutzung** |  |
| **Anzahl der Teilnehmer** |  |

Die Nutzungsbedingungen (Betriebsanleitung) habe ich zur Kenntnis genommen und bin damit einverstanden! Die Sicherheitsunterweisungen sind zu beachten!

**Die Nutzungsgebühren sind vorab auf das Konto des THW Melle, IBAN: DE43 2655 2286 0000 1039 11 bei der Kreissparkasse Melle zu entrichten. Unter Verwendungszweck bitte „Nutzungsgebühren Übungsanlage TE-Bahn“ mit dem Datum der Übung eintragen.**

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Datum Unterschrift