

ANMELDUNGSUNTERLAGEN

Ausbildung zum Feuerwehrkadetten

Schuljahr 2026-2027

**Provinziales Ausbildungsinstitut für Bedienstete der Sicherheits- und
Rettungsdienste (IPFASSU)**

Feuerwehr- und Kadettenschule der Provinz Lüttich
Rue Cockerill 101 – 4100 SERAING
E-Mail: ecocadet@provincedeliege.be

Wie kann man sich einschreiben?

Zu den **Anmeldeunterlagen** gehören **zwingend** alle im Anhang aufgeführten und ausgefüllten Dokumente:

- ▶ das individuelle Anmeldeformular mit Einverständniserklärung der Eltern;
- ▶ ein ärztliches Attest über die Tauglichkeit zur Teilnahme an den körperlichen Fitnesstests;
- ▶ eine Einverständniserklärung der Eltern zur Teilnahme an den körperlichen Fitnesstests;
- ▶ eine Einverständniserklärung der Eltern zum Recht am eigenen Bild;
- ▶ eine **beidseitige** Fotokopie des Personalausweises;

Das vollständig ausgefüllte Anmeldeformular muss bis zum **25.03.2026** eingesandt werden.

- Entweder per **E-Mail** an folgende Adresse: ecocadet@provincedeliege.be (**PDF**-Version)
- Oder per **Post**: Kadettenschule – Rue Cockerill 101 – 4100 Seraing

Unvollständige Anmeldeunterlagen oder solche, die nicht den Übermittlungsmodalitäten entsprechen, werden nicht berücksichtigt.

Zu Ihrer Information:

- Die Anwärter, die die Zusatzprüfung bestanden haben, werden in der Reihenfolge der erzielten Punkte eingestuft.
- Die Zahl der Anwärter, die in die Schule aufgenommen werden, ist auf 12 Anwärter pro Ausbildungsjahr und Ausbildungsbereich begrenzt.
- Die Zuteilung der Anwärter auf die verschiedenen Abteilungen erfolgt entsprechend den vom Anwärter angegebenen Wunschabteilungen, unter Berücksichtigung der festgelegten Aufnahmekapazität und der nach der Zusatzprüfung erstellten Rangliste.



Provinz
Lüttich

INDIVIDUELLES ANMELDFORMULAR

ANGABEN ZUM KADETTENANWÄRTER (IN DRUCKSCHRIFT AUSFÜLLEN)

FOTO:

Name:

Vorname:

Geburtsort **und** -datum:

Nationalregisternummer:
(Siehe Rückseite des Personalausweises)

Geschlecht: Männlich – Weiblich – Andere
(Nichtzutreffendes bitte streichen)

Anschrift (Straße, Hausnummer)

Postleitzahl: Ort:

Telefon: Handy-Nr. des **Kadetten:**

E-Mail des **Kadetten:**

Ich beantrage meine Einschreibung in die Kadettenschule, um dort die Ausbildung zum
Feuerwehrkadetten der Provinz Lüttich zu absolvieren.

Sie erhalten die Liste der verschiedenen Hilfeleistungszonen, in denen die Ausbildung
organisiert wird, bei der kognitiven Prüfung am **28.03.2026**.

Der Verwaltung der Kadettenschule vorbehalten:

Bewerbung eingegangen am:
Gültigkeit der Unterlagen:

**KONTAKTDATEN DER ELTERN
ODER DER GESETZLICH VERANTWORTLICHEN PERSON
(IN DRUCKSCHRIFT AUSFÜLLEN)**

	Vater	Mutter
Name		
Vorname		
Anschrift (Straße und Nr.)		
Postleitzahl und Ort		
Handy-Nr. (Pflichtfeld)		
E-Mail-Adresse (Pflichtfeld)		

**EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG DER ELTERN HINSICHTLICH DER
EINSCHREIBUNG
AN DER KADETTENSCHULE DER PROVINZ LÜTTICH
(IN DRUCKSCHRIFT AUSFÜLLEN)**

Ich, der/die Unterzeichnende (Name, Vorname),

.....

Vater – Mutter – Vormund (Nichtzutreffendes streichen),

gesetzlicher Vertreter des Kindes, (Name, Vorname des Kindes) erlaube:

.....

sich an der Kadettenschule einzuschreiben, um dort **die Ausbildung zur Erlangung des Brevets eines Feuerwehrkadetten** der Provinz Lüttich zu absolvieren.

Ich erkläre, dass ich die in den vorliegenden Unterlagen aufgeführten Einschreibebedingungen zur Kenntnis genommen habe und diese akzeptiere.

Erstellt am in

Die Eltern oder
der gesetzliche Vertreter
(Unterschriften)

Der Kadettenanwärter
(Unterschrift)

*„Die von der Feuerwehr- und Kadettenschule verarbeiteten personenbezogenen Daten werden in Übereinstimmung mit der Europäischen Datenschutz-Grundverordnung Nr. 2016/679 (DSGVO) und der belgischen Gesetzgebung zum Schutz des Privatlebens verarbeitet. Weitere Informationen zu diesem Thema erhalten Sie bei der Feuerwehr- und Kadettenschule oder auf der Website:
<http://www.provincedeliege.be/fr/pms>“*



Provinz
Lüttich

ÄRZTLICHES ATTEST ÜBER DIE TAUGLICHKEIT ZUR TEILNAHME AN DEN KÖRPERLICHEN FITNESSTESTS

ANGABEN DES BEHANDELNDEN ARZTES (IN DRUCKSCHRIFT AUSFÜLLEN)

Ich, der/die Unterzeichnende (Name, Vorname):

Doktor der Medizin mit Praxis in:

bescheinige, dass (Name, Vorname des Kindes):

tauglich – **nicht tauglich** ist (Nichtzutreffendes streichen), an den von der Kadettenschule der Provinz Lüttich organisierten körperlichen Fitnesstests teilzunehmen.

Die Tests umfassen:

Erstellt am in
(Unterschrift und Stempel des Arztes)

- Plyometrischen Übungen

ELTERLICHE EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG FÜR DIE TEILNAHME AN DER ZUSATZPRÜFUNG (IN DRUCKSCHRIFT AUSFÜLLEN)

Ich, der/die Unterzeichnende (Name, Vorname),

.....

Vater – Mutter – Vormund (Nichtzutreffendes streichen),

gesetzlicher Vertreter des Kindes, (Name, Vorname des Kindes) erlaube:

.....

die Teilnahme an der von der Kadettenschule der Provinz Lüttich organisierten Zusatzprüfung, die aus körperlichen Fitnesstests und einem Motivationsgespräch besteht. Ich bin darüber informiert, dass nur Anwärter, die diese Prüfung bestanden haben und entsprechend eingestuft wurden, die Ausbildung absolvieren können.

Erstellt am in

Die Eltern oder der gesetzliche Vertreter (Unterschriften)

<p>EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG ZUM RECHT AM EIGENEN BILD (IN DRUCKSCHRIFT AUSFÜLLEN)</p>

Ich, der/die Unterzeichnende (Name, Vorname),

.....

Vater – Mutter – Vormund (Nichtzutreffendes streichen),

gesetzlicher Vertreter des Kindes, (Name, Vorname des Kindes):

.....

erlaube der Provinz Lüttich, Bilder meines Sohnes/meiner Tochter im Rahmen der Werbung für das Provinziale Ausbildungsinstitut für Bedienstete der Sicherheits- und Rettungsdienste zu verwenden, solange das Institut für seine Aktivitäten werben möchte. Diese Bilder werden auf der Website und in Werbebroschüren der Provinz Lüttich, ohne gewerblichen Zweck, veröffentlicht.

Erstellt am in

Die Eltern oder, der gesetzliche Vertreter (Unterschriften)