|  |  |
| --- | --- |
| DRK-Kreisverband Darmstadt-Land e.V.  Servicestelle Ehrenamt  Hinter den Zäunen 1  64342 Seeheim-Jugenheim | Bearbeiter: Jens Miottel  Tel.: 06257 9709-0  Fax.: 06257 9709-29  Email: servicestelle-ehrenamt@drk-darmstadt-land.de |

Ortsvereinigung:

Für den Lehrgang **Fortbildung für Sanitäter/Voraushelfer (8 UE)**

am:  in:

melde ich folgende Teilnehmende verbindlich an:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name: | Vorname: | Geb.-Datum: | Voraus­helfer: |
| Telefon: | Email: | |  |
|  |  | |  |
| Name: | Vorname: | Geb.-Datum: | Voraus­helfer: |
| Telefon: | Email: | |  |
|  |  | |  |
| Name: | Vorname: | Geb.-Datum: | Voraus­helfer: |
| Telefon: | Email: | |  |
|  |  | |  |
| Name: | Vorname: | Geb.-Datum: | Voraus­helfer: |
| Telefon: | Email: | |  |
|  |  | |  |
| Name: | Vorname: | Geb.-Datum: | Voraus­helfer: |
| Telefon: | Email: | |  |

Die für die vorgesehene Ausbildung vorgeschriebenen Voraussetzungen wurden durch entsprechende Lehrgänge erfüllt. Die Richtigkeit der Angaben wird bestätigt.

Die anteiligen Ausbildungskosten werden von der RK-Gemeinschaft / der Ortsvereinigung übernommen.

     

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

Ort, Datum Unterschrift Gemeinschaftsleitung Name (lesbar)

Die Anmeldung wird mit Unterstützung der EDV unter Einhaltung der Datenschutzbestimmungen bearbeitet.