



Eigenbetrieb Rettungsdienst des Kreises Offenbach
Rettungsdienstschule

Verbindliche Anmeldung

Hiermit melde ich mich verbindlich zum Lehrgang:

**Lehrgang zur/zum Ausbilder/in für Erste Hilfe Modul 1 (24 UE) vom
26.02.2020 bis zum 28.02.2020**

gemäß DGUV 304-001

Kurs-Nr.: EH-Ausb.M1-01-2020 an.

Lehrgang (bitte ankreuzen):

- Lehrgang zur/zum Ausbilder/in für Erste Hilfe Modul 1 (24 UE) 285€

Personalien:

Name, Vorname

_____, _____

Straße, Nr.

_____, _____

PLZ, Ort

_____, _____

Telefon

_____ / _____

Email

_____ @ _____.

Geburtstag/Ort

_____ in _____

Hinweis:

Eine Stornierung der Anmeldung ist bis zwei Wochen vor Kursbeginn kostenfrei möglich, danach sind 50% der Kursgebühren fällig.

_____, _____
Ort, Datum

Unterschrift



Abweichende Rechnungsadresse:

Name, Vorname /
Firma

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Telefon

Email

Hinweis:

Eine Stornierung der Anmeldung ist bis zwei Wochen vor Kursbeginn kostenfrei möglich, danach sind 50% der Kursgebühren fällig.

_____, _____
Ort, Datum

Unterschrift und Stempel