



Eigenbetrieb Rettungsdienst des Kreises Offenbach

Rettungsdienstschule

Verbindliche Anmeldung

Hiermit melde ich mich verbindlich zum Lehrgang:

Online Fortbildung für Erste Hilfe Ausbilder/in (16 UE)

vom 16.04.2021 bis 23.04.2021 gemäß DGUV 304-001

Kurs-Nr.: EH-FB-03-2021 an.

Lehrgang (bitte ankreuzen):

- Fortbildung med./päd. (16UE) 16.04. – 23.04.2021 **235€**

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