

# Eigenbetrieb Rettungsdienst des Kreises Offenbach

## Rettungsdienstschule

### Verbindliche Anmeldung

Hiermit melde ich mich verbindlich zum Lehrgang:

**Fortbildung über aktuelle medizinische Standards für sanitätsdienstlich Ausgebildete**

**vom 05.07.2022 bis 16.07.2022**

Kurs-Nr.: SAN FB-02-2022 an.

Lehrgang (bitte ankreuzen):

- Fortbildung medizinisch (16UE) 05.07.2022 bis 16.07.2022 100€

**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

**Verbindliche Anmeldung zur Fortbildung über aktuelle  
medizinische Standards für sanitätsdienstlich Ausgebildete  
16 UE für 100€**

<b>Abweichende Rechnungsadresse:</b>	
<u>Name, Vorname / Firma</u>	_____
<u>Straße, Nr.</u>	_____
<u>PLZ, Ort</u>	_____, _____
<u>Telefon</u>	_____, _____
<u>Email</u>	_____ / _____ _____ @ _____.
<b>Hinweis:</b> Eine Stornierung der Anmeldung ist bis zwei Wochen vor Kursbeginn kostenfrei möglich, danach sind 50% der Kursgebühren fällig.	
_____, _____ Ort, Datum	_____ Unterschrift und Stempel