



# Eigenbetrieb Rettungsdienst des Kreises Offenbach

## Rettungsdienstschule

### Verbindliche Anmeldung

Hiermit melde ich mich verbindlich zum Lehrgang:

**Hybriden Fortbildung für Erste Hilfe Auszubildende (8 + 8 UE)**

**vom 16.09. bis 07.10.2024**

Kurs-Nr.: EH-FB-02-2024 an.

Lehrgang (bitte ankreuzen):

Fortbildung med./päd. (8 + 8 UE) 16.09. bis 07.10.2024 - 255€

- Ich habe die Zugangsvoraussetzungen in der Ausschreibung gelesen und weise diese bis zum Anmeldeschluss, vor dem Lehrgang, nach.

**Personalien:**       Divers    Frau    Herr

Name, Vorname

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Telefon

Email

Geburtstag/Ort

**Hinweis:**

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

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Als PDF an: [erste-hilfe@erd-kreis-of.de](mailto:erste-hilfe@erd-kreis-of.de) oder

per Fax an: 06074 / 8180 – 63960



**Abweichende Rechnungsadresse:**

Fortbildung med./päd. (8 + 8 UE) 16.09. bis 07.10.2024 - 255€

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

Als PDF an: [erste-hilfe@erd-kreis-of.de](mailto:erste-hilfe@erd-kreis-of.de) oder

per Fax an: 06074 / 8180 – 63960