



Eigenbetrieb Rettungsdienst des Kreises Offenbach

Rettungsdienstschule

Verbindliche Anmeldung

Hiermit melde ich mich verbindlich zum Lehrgang:

Ausbildender für Erste Hilfe Modul 1 (8 + 16 UE)
vom 15.04.2024 bis zum 07.05.2024, gemäß DGUV 304-001 und
Kurs-Nr.: EH-Ausb.M1-01-2024, zum Preis von 320 € an.

Pflichtfeld bitte ankreuzen:

- 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 Lehrgangsbeginn kostenfrei möglich, danach sind 50% der Kursgebühren fällig.

_____, _____
Ort, Datum

Unterschrift

Ausbildende für Erste Hilfe Modul 1 (8 + 16 UE), 15.04. bis 07.05.2024 320€

Anlagen:	Ja / Nein
Ich bin mind. 18 Jahre alt und weise dieses durch nachfolgende Bescheinigungen nach.	
Ich beherrsche die deutsche Sprache in Wort und Schrift.	
Ich füge den Nachweis über einen Erste Hilfe Kurs, nicht älter als ein Jahr bei und beherrsche die aktuellen Lehraussagen.	
Ich füge den Nachweis über eine mindestens Sanitätsdienstliche-Ausbildung (48 UE + erfolgreiche Prüfung) bei.	
Ich füge den Nachweis einer höherwertigen Ausbildung als der Sanitätsdienstlichen-Ausbildung bei.	
Ich füge einen Nachweis über eine mindestens 16 UE umfassende medizinische Fortbildung bei, da meine Ausbildung länger als drei Jahre zurückliegt	

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