



Eigenbetrieb Rettungsdienst des Kreises Offenbach

Rettungsdienstschule

Verbindliche Anmeldung

Hiermit melde ich mich verbindlich zum Lehrgang:

Ausbildende für Erste Hilfe Modul 2 (8 + 26 UE)

vom 16.09.2024 bis zum 02.10.2024, gemäß DGUV 304-001 und

Kurs-Nr.: EH-Ausb.M2-02-2024, zum Preis von 415 € 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

_____ in _____

Hinweis:

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

_____, _____
Ort, Datum

Unterschrift

Ausbildende für Erste Hilfe Modul 2 (8 + 26 UE), 16.09. bis 02.10.2024 - 415€

Anlagen:	Ja / Nein
Ich habe das Erste Hilfe Auszubildenden Modul 1 erfolgreich abgeschlossen.	
Ich nehme an dem vorhergehendem Modul 1 teil	
Ich besitze die ärztliche Approbation / Lehrgang Praxisanleiter:in	

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 Kursbeginn kostenfrei möglich, danach sind 50% der Kursgebühren fällig.	
_____, _____ Ort, Datum	_____ Unterschrift und Stempel