



# Eigenbetrieb Rettungsdienst des Kreises Offenbach

## Rettungsdienstschule

### Verbindliche Anmeldung

Hiermit melde ich mich verbindlich zum Lehrgang:

**Fortbildung über aktuelle Standards für medizinisch Ausgebildete**

**vom 19.02. bis 02.03.2024**

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

Lehrgang (bitte ankreuzen):

- Fortbildung medizinisch (16UE) 19.02. bis 02.03.2024 - 120€
- Nachweis über die Zugangsvoraussetzung liegt bei**

**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



**Fortbildung aktuelle Standards für medizinisch Ausgebildete**

**vom 19.02. bis 02.03.2024 - 120€**

**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