



Eigenbetrieb Rettungsdienst des Kreises Offenbach

Rettungsdienstschule

Verbindliche Anmeldung

Hiermit melde ich mich verbindlich zum Lehrgang:

Refresh der Lehrbefähigung für Erste Hilfe Auszubildende (8 + 24 UE)

vom 05.08.2024 bis zum 11.08.2024 gemäß DGUV 304-001

Kurs-Nr.: EH-RF-01ldst-2024 an.

Lehrgang (bitte ankreuzen):

- Refresh der Lehrbefähigung für Erste Hilfe Auszubildende (32 UE), 415€
- Kopie der (ausgelaufenen) Lehrbefähigung liegt bei**

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

Als PDF an: erste-hilfe@erd-kreis-of.de oder

per Fax an: 06074 / 8180 – 63960



Refresh Ausbildende (8 + 24 UE) vom 05.08. bis 11.08.2024 - 415€

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

Als PDF an: erste-hilfe@erd-kreis-of.de oder

per Fax an: 06074 / 8180 – 63960