

Lehrgangsanmeldung

An: Bildungszentrum und Berufsfachschule
für Notfallsanitäter des
BRK KV Nürnberg-Stadt



Bayerisches
Rotes
Kreuz

Kreisverband/Firma/Organisation

PLZ: _____ Ort: _____
Strasse: _____

Lehrgang

_____ Lehrgangsnr.: _____
Veranstaltungsort: _____
vom: _____ bis: _____
(Bei Lehrgangsserien bitte blockweise einzeln anmelden oder ersten und letzten Tag der Teilnahme angeben.)

Personalien

Name: _____ Vorname: _____
Geburtsname: _____ Geb.Dat.: _____ Geburtsort: _____
PLZ/Wohnort/Strasse: _____
Telefon: privat: _____ dstl. _____
Handy: _____ Mail: _____
Arbeitgeber: _____

Vorkenntnisse und fachlich Teilnahmevoraussetzungen

Folgende Voraussetzungen gemäß Ausbildungsordnung/Seminar Ausschreibung kann ich nachweisen (m.Datum)

Besonderheiten:

Teilnahmeverpflichtung:

Ich erkenne mit dieser Lehrgangsanmeldung die Ausbildungsrichtlinien des BRK mit Ausführungsbestimmungen, insbesondere die Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) an. Nach Beendigung dieses Lehrganges werde ich die von mir übernommene RK-Aufgabe in meinem Kreisverband/Bezirksverband wahrnehmen und fördern. Diese Anmeldung stellt keine Berechtigung zur Teilnahme an o.g. Veranstaltung dar.

Ohne gesonderte Einladung ist eine Teilnahme nicht möglich. Ohne Kostenübernahmeerklärung durch die Entsendestelle erfolgt Rechnungsstellung an den Teilnehmer.

Kostenübernahmeerklärung

Ort/Datum

Ort, Datum

Unterschrift TeilnehmerIn

Unterschrift Erziehungsberechtigte bei Minderjährigen

Unterschrift und Stempel der Entsendestelle

BRK – Kreisverband Nürnberg-Stadt
Bildungszentrum und Berufsfachschule
für Notfallsanitäter
Phillip-Kittler-Straße 26

90480 Nürnberg

per Fax

0911 / 923 490 49

per Post

Adresse siehe links

per Mail

info@notsan-schule.de