

# Lehrgangsanmeldung

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



Bayerisches  
Rotes  
Kreuz

Bildungszentrum Nürnberg

## 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.: \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort/Strasse: \_\_\_\_\_

Telefon: privat: \_\_\_\_\_

Handy: \_\_\_\_\_

dstl. \_\_\_\_\_

Mail: \_\_\_\_\_

Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

## Vorkenntnisse und fachlich Teilnahmevoraussetzungen

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

## Verpflegung

Verpflegung: ja



nein



Normalkost:



Vegetarier:



Eine Zusage kann nur für die gesamte Veranstaltung gelten

## 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.**

Ort, Datum

Unterschrift TeilnehmerIn

Unterschrift Erziehungsberechtigte bei Minderjährigen

## Kostenübernahmeerklärung

Ort/Datum

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](mailto:info@notsan-schule.de)