

Tel. : (0 63 21) 92 96-895, Fax: (0 63 21) 92 96-894
Email: info@drk-rhp.de
Internet: <http://www.drk-rhp.de>

Verbindliche Anmeldung
für Aus- und Fortbildung auf Bezirksverbandsebene

Titel der Veranstaltung:					
vom:		bis:		Ort:	

Name:	_____	Vorname:	_____
Geburtsdatum	_____	Personal NR.:	_____
Straße:	_____	PLZ Ort:	_____
Telefon privat	_____	Telefon dienstl.	_____
e-mail:	_____		
RK-Gemeinschaft	_____		
Verpflegungsbesonderheiten	_____		
Rechnung an:	<input type="checkbox"/> Teilnehmer	<input type="checkbox"/> Kreisverband	_____
Alles Pflichtangaben, bitte ausfüllen			
Stempel des Kreisverband			

Wir versichern, dass die/der Angemeldete die Voraussetzungen zur Teilnahme an der o. g. Veranstaltung erfüllt.

Bei Nichtteilnahme ist eine Abmeldung bis spätestens 14 Tage vor Lehrgangsbeginn erforderlich, da ansonsten die anteiligen Lehrgangskosten in Rechnung gestellt werden.

Ort, Datum

Ort, Datum

Ort, Datum

Unterschrift
Kreisbereitschaftsleiter/in

Unterschrift
Kreisgeschäftsführer

Unterschrift
Teilnehmer/in ①
bzw. Ausbildungsbeauftragten

① Ich bin damit einverstanden, dass der DRK Bezirksverband meine auf diesem Formular eingetragenen Daten zum Zwecke der satzungsgemäßen Aufgabenerfüllung speichert.