|  |  |
| --- | --- |
| DRK-Kreisverband Darmstadt-Land e.V.Servicestelle EhrenamtHinter den Zäunen 164342 Seeheim-Jugenheim | Bearbeiter: Jens MiottelTel.: 06257 9709-0Fax.: 06257 9709-29Email: servicestelle-ehrenamt@drk-darmstadt-land.de |

Ortsvereinigung:

Für den Lehrgang **Fortbildung für Sanitäter/Voraushelfer (8 UE)**

 am:  in:

melde ich folgende Teilnehmende verbindlich an:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name:      | Vorname:      | Geb.-Datum:      | Voraus­helfer: |
| Telefon:      | Email:      | [ ]  |
|  |  |  |
| Name:      | Vorname:      | Geb.-Datum:      | Voraus­helfer: |
| Telefon:      | Email:      | [ ]  |
|  |  |  |
| Name:      | Vorname:      | Geb.-Datum:      | Voraus­helfer: |
| Telefon:      | Email:      | [ ]  |
|  |  |  |
| Name:      | Vorname:      | Geb.-Datum:      | Voraus­helfer: |
| Telefon:      | Email:      | [ ]  |
|  |  |  |
| Name:      | Vorname:      | Geb.-Datum:      | Voraus­helfer: |
| Telefon:      | Email:      | [ ]  |

Die für die vorgesehene Ausbildung vorgeschriebenen Voraussetzungen wurden durch entsprechende Lehrgänge erfüllt. Die Richtigkeit der Angaben wird bestätigt.

Die anteiligen Ausbildungskosten werden von der RK-Gemeinschaft / der Ortsvereinigung übernommen.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Ort, Datum Unterschrift Gemeinschaftsleitung Name (lesbar)

Die Anmeldung wird mit Unterstützung der EDV unter Einhaltung der Datenschutzbestimmungen bearbeitet.