

### externe Lehrgangsanmeldung

Hiermit melde ich den unten genannten Kameraden für folgenden Lehrgang verbindlich an:

<p>Ausbildung Erste Hilfe:</p> <p><input type="checkbox"/> Erste Hilfe-Ausbildung</p> <p><input type="checkbox"/> Erste Hilfe-Fortbildung</p> <p><input type="checkbox"/> Erste Hilfe am Kind</p> <p>Teilnehmergebühr: 40,00 €</p> <p>Termin: _____</p> <p>von _____ Uhr bis _____ Uhr</p>	<p>Ausbildung der Gemeinschaften:</p> <p><input type="checkbox"/> Rotkreuzeinführungsseminar</p> <p><input type="checkbox"/> Grundlehrgang Funk</p> <p><input type="checkbox"/> Sanitätsdienstlehrgang</p> <p><input type="checkbox"/> _____</p> <p>Lehrgangsnr.: _____</p> <p>Teilnehmergebühr: _____ €</p> <p>Termin: _____</p> <p>von _____ Uhr bis _____ Uhr</p>
--	--

Ort:

Dörfeldstr. 80, 12489 Berlin    Dorotheastr. 5, 10319 Berlin    Weitlingstr. 2, 10317 Berlin

Markgrafendamm 24, 10245 Berlin    Britzer Damm 110, 12347 Berlin

Name:	Vorname:
Geburtsdatum:	Anschrift:
Telefon:	e-Mail:

- Die o. g. Kosten werden vom Teilnehmer getragen. Barzahlung beim Lehrgang.
- Die o. g. Kosten werden von dem unten aufgeführten Dritten getragen:

Kostenträger:	Rechnungsadresse:
Ansprechpartner Telefon:	Ansprechpartner e-Mail:

Datum	Unterschrift Kostenträger
-------	---------------------------

<p>Der o.g. Teilnehmer hat teilgenommen:</p> <p><input type="checkbox"/> ja      <input type="checkbox"/> nein</p>	<p>Unterschrift Ausbildungsabteilung DRK KV Müggelspree e. V.</p>
--	---