

Lehrgangs-/ Kursanmeldung

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



**Bayerisches
Rotes
Kreuz**

Kreisverband/Firma/Organisation

PLZ: _____ Ort: _____
Strasse: _____

Lehrgang/ Kurs

Lehrgangs-/
Kursbezeichnung: _____

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: _____ dstl: _____
Handy: _____ Mail: _____

Arbeitgeber: _____

Vorkenntnisse und fachliche Teilnahmevoraussetzungen

Folgende Voraussetzungen gemäß der Ausbildungsordnung/Seminarausschreibung kann ich nachweisen (m.Datum)

Zusätzliche Informationen:

Teilnahmeverpflichtung:

Ich erkenne mit dieser Lehrgangsanmeldung die Ausbildungsrichtlinien des BRK's mit den Ausführungsbestimmungen, insbesondere der 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
Poststraße 5

90471 Nürnberg

per Fax

per Post

per Mail

0911 / 923 490 49

Adresse siehe links

info@notsan-schule.de