

Anmeldung 2017

zu einem Lehrgang der DRK Berufsfachschule für den Rettungsdienst

Südwestfalen

Hauptmanns Garten 9a 57462 Olpe Telefax 02761 / 9648 - 30



**www.rettungsschule-
suedwestfalen.de**



Teilnehmerdaten

Name _____ Vorname _____

Geburtsdatum _____ Geburtsort _____

Straße _____ PLZ/Wohnort _____

Telefon _____ eMail _____

Veranstaltungsdaten

Lehrgangsart	Zeitraum	Kosten
<input type="checkbox"/> Rettungshelfer		650,00 €
<input type="checkbox"/> Aufbaulehrgang zum Rettungssanitäter		650,00 €
<input type="checkbox"/> Abschluss- und Prüfungslehrgang für Rettungssanitäter		300,00 €
<input type="checkbox"/> Ergänzungsprüfung zum Notfallsanitäter für RA über 5 Jahre- oder über 3 Jahre Berufserfahrung		N.N. €
<input type="checkbox"/> Fortbildung gemäß § 5 Abs4 RettG. NRW		275,00 €
<input type="checkbox"/> Sonstige Veranstaltung (bitte im Feld „Zeitraum“ eintragen)		

Optionale Leistungen

- Mittagessen (kostenlos) vegetarisch Allergiker
 schweinefleischfrei
 Übernachtung in Vertragspension (Infos bei Schulleitung unter:02761-964834)

Kostenübernahme

Die ausgewiesenen Teilnehmergebühren werden übernommen durch:

- Teilnehmer
 entsendende Stelle (Stempel →)
 sonstige _____

Hinweis: mit Abgabe dieser verbindlichen Anmeldung fallen bei unentschuldigtem Fehlen bzw. bei Abmeldung folgende Kosten an: 50 % bis drei Wochen vor Beginn, 75 % bis zwei Wochen vor Beginn, 90 % bis 1 Woche vor Beginn, 95 % bis < 1 Woche vor Beginn

Bestätigung über Teilnahmevoraussetzungen

Ich bestätige/wir bestätigen, dass der o.g. Teilnehmer

- die in der Veranstaltungsausschreibung bzw. in gesetzlichen Vorgaben als obligatorisch vorgegebenen Voraussetzungen bei Veranstaltungsbeginn erfüllt. Sofern Nachweise notwendig sind, liegen diese der Anmeldung in Kopie bei oder werden spätestens am ersten Lehrgangstag abgegeben. Sofern Originale notwendig sind, werden diese am ersten Lehrgangstag vorgelegt.
- damit einverstanden ist, dass die Berufsfachschule die o.a. Personendaten zum Zwecke der ordnungsgemäßen Aufgabenerfüllung speichert und verarbeitet.

Datum, Unterschrift
(Kostenträger)

Telefon

Fax

eMail-Adresse