

Anmeldung

zur Erste- Hilfe- Schulung am: _____

Name _____

Vorname _____

Telefon _____

E-Mail _____

Handy _____

Geburtsdatum _____

Bitte geben Sie die Rechnungsanschrift an:

Privatanschrift: _____

Arbeitgeber*:

Einrichtung _____

Anschrift _____

Ansprechpartner in der Einrichtung _____

Vorname

Name

Telefonnummer

E-Mail-Adresse

Ich wurde auf die Weiterbildung aufmerksam auf Grund von:

Empfehlung Internetauftritt Messeauftritt Sonstiges _____

Umbuchung, Rücktritt, Nichterscheinen

Teilnehmende oder Ihre Einrichtung müssen den Rücktritt von der Veranstaltung schriftlich erklären.

Gerne können Sie eine andere Person benennen, wenn diese die Zugangsvoraussetzungen zur Teilnahme am Kurs erfüllt.

Wir erheben in diesem Falle eine Bearbeitungsgebühr von 25,00 €.

Rücktritt bis vier Wochen vor Kursbeginn: Wir erheben 25 % der Kursgebühr, wenn der Platz nicht mehr besetzt werden kann.

Bei Nichterscheinen erheben wir die volle Kursgebühr.

Ort, Datum

Unterschrift Teilnehmer/-in

Ort, Datum

* Name und Unterschrift der/des Vorgesetzten