

## 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