

Verbindliche Anmeldung

Sanitätsdienst (SDL)



ASB Regionalverband Ostthüringen e.V.
Ausbildungsbereich · Wiesestraße 189A
07551 Gera

Ansprechpartnerin: Frau Christiane Ahner
Telefon: 0365/55 13 333
E-Mail: c.ahner@asb-gera.de

AUSBILDUNG

Veranstaltungstitel

Starttermin

Sanitätsdienst (SDL)

ANMELDUNG UND BEZAHLUNG

☐ Arbeitgeber / Ehrenamtsbereich

☐ Privatperson

RECHNUNGSANSCHRIFT

Bitte nur die zutreffende Seite ausfüllen.

FIRMA / ARBEITGEBER

Firma

Firma (Zusatz)

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Ansprechpartner

Telefon

E-Mail

PRIVATPERSON

Name, Vorname

Titel (optional)

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon

E-Mail

TEILNEHMENDE

Maximal vier Personen pro Anmeldung

NR. NAME, VORNAME

GEBURTSDATUM

ANREDE

01

☐ Frau

☐ Herr

02

☐ Frau

☐ Herr

03

☐ Frau

☐ Herr

04

☐ Frau

☐ Herr

ANGABEN ZUM ABSCHLUSS

Ort

Datum

Ausfüllende Person

Mit der Übermittlung des ausgefüllten Anmeldebogens erklären Sie sich mit den Teilnahmebedingungen einverstanden und bestätigen die verbindliche Anmeldung zum Lehrgang Sanitätsdienst (SDL). Eine Absage ist bis 28 Tage vor dem ersten Tag des Lehrganges möglich sowie kostenfrei. Bei späteren Absagen verpflichten Sie sich, die entstandenen Kosten laut Teilnahmebedingungen privat zu tragen.