

Verbindliche Anmeldung zur Ausbildung als Rettungssanitäter*in

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

Ansprechpartner:
Herr Stephan Scheinert
Telefon: 0365/43047-46
E-Mail: s.scheinert@asb-gera.de

Ausbildung

Rettungssanitäter Vollzeit

Veranstaltungstitel

Anmeldung und Bezahlung erfolgen
durch Arbeitgeber

Starttermin

Anmeldung und Bezahlung erfolgen
durch Privatperson

RECHNUNGSANSCHRIFT FIRMA

Firma

Firma (Zusatz)

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Ansprechpartner

Telefon

E-Mail

RECHNUNGSANSCHRIFT PRIVATPERSON

Name, Vorname

(Titel)

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon

E-Mail

TEILNEHMER/TEILNEHMERIN 01

Frau

Herr

Name, Vorname

Geburtsdatum

TEILNEHMER/TEILNEHMERIN 02

Frau

Herr

Name, Vorname

Geburtsdatum

TEILNEHMER/TEILNEHMERIN 03

Frau

Herr

Name, Vorname

Geburtsdatum

TEILNEHMER/TEILNEHMERIN 04

Frau

Herr

Name, Vorname

Geburtsdatum

TEILNEHMER/TEILNEHMERIN 05

Frau

Herr

Name, Vorname

Geburtsdatum

TEILNEHMER/TEILNEHMERIN 06

Frau

Herr

Name, Vorname

Geburtsdatum

TEILNEHMER/TEILNEHMERIN 07

Frau

Herr

Name, Vorname

Geburtsdatum

Datum, Unterschrift, Firmenstempel

Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie sich mit den Teilnahmebedingungen einverstanden.