

Anmeldung zur Jahresfortbildung Rettungsdienst

Anmeldung für den folgenden Termin:

Hiermit melde ich mich verbindlich zu o. g. Lehrgang an und erkläre mich mit den AGB einverstanden.

Bitte in BLOCKSCHRIFT ausfüllen! **Anmeldeformular bitte per E-Mail an:** weiterbildung@drk-jena.de

.....
Name, Vorname

.....
Geburtsdatum/ Geburtsort

.....
Anschrift

.....
E-Mail

.....
PLZ/ Ort

.....
Tel./ Fax

Geschäftsstelle (Kostenträger)

Rettungswache

.....
Name/ Organisation

.....
Name/ Organisation

.....
Anschrift

.....
Anschrift

.....
PLZ/ Ort

.....
PLZ/ Ort

.....
Tel./ Fax

.....
Tel./ Fax

Ich werde an folgenden Tagen teilnehmen: Di Mi Do Fr Sonderveranstaltung

Rechnungslegung: privat Dienststelle

Qualifikation: RS RA NotSan Pflege Azubi

.....
Ort/ Datum

.....
Unterschrift Lehrgangsteilnehmer