

DRK Landesverband Nordrhein e.V.
Landesschule Nordrhein
Kranzbruchstr. 10
52152 Simmerath

Anmeldung

gesamter Hochschulzertifikatslehrgang
(Dozent im Gesundheitswesen, Leiter Rettungswache)

einzelne Studien-/ oder Weiterbildungsmodulare
(Rescue- and Crisismanagement, Notfall- und Krisenmanagement, sonstige)

Modulname/n und Veranstaltungsdatum:

- _____ Beginn: _____ Ende: _____
- _____ Beginn: _____ Ende: _____
- _____ Beginn: _____ Ende: _____
- _____ Beginn: _____ Ende: _____
- _____ Beginn: _____ Ende: _____
- _____ Beginn: _____ Ende: _____
- _____ Beginn: _____ Ende: _____

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtstag: _____ Geburtsort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Beruf: _____

Ggf. Kostenträger (Anschrift, Ansprechpartner): _____

Bitte nehmen Sie Kontakt zu mir auf, um eine Unterbringung vor Ort zu arrangieren.

Hiermit melde ich mich verbindlich zu oben genannter Bildungsmaßnahme an. Sofern der Arbeitgeber oder ein anderer Kostenträger die Kosten der Bildungsmaßnahme übernimmt, ist eine formlose schriftliche Kostenübernahmeerklärung des Kostenträgers beizufügen. Im Übrigen gelten die Allgemeinen Teilnahmebedingungen für Aus-, Fort- und Weiterbildungsveranstaltungen des DRK Landesverbandes Nordrhein e.V. in der jeweils gültigen Fassung.

Für die Teilnahme an einem Zertifikatslehrgang sind zusätzlich einzureichen: Tabellarischer Lebenslauf mit Passbild, Zeugnis über Berufsabschluss in einem Gesundheitsfachberuf, Berufserlaubnisurkunde, Schulabschluss-Zeugnis.

Ort, Datum

Unterschrift des Teilnehmers
