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

Tel.: 02473 92720 - 0
Fax.: 02473 92720 - 27
E-Mail: lano@drk-nordrhein.de

Anmeldung

☐ **gesamter Hochschulzertifikatslehrgang** (Dozent/-in im Gesundheitswesen, Leiter/-in Rettungswache)

☐ **einzelne Studien- oder Weiterbildungsmodule** (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:**

Das genannte Modul/die genannten Module inkl. Unterkunfts- und Verpflegungsoption wird/werden gemäß der ausgeschriebenen oder vereinbarten (Teilnahme-) Gebühren kostenpflichtig und verbindlich für folgende/-n Teilnehmer/-in gebucht:

Anrede: **Herr:** ☐ **Frau:** ☐ **Divers:** ☐ **Selbstzahler:** **ja:** ☐ **nein:** ☐

Name, Vorname:

(Straße, Hausnummer, PLZ u. Wohnort) **Anschrift:**

Geburtsdatum und -ort:

E-Mail-Adresse:

Telefon: **Beruf:**

Unterbringung / Verpflegung: (nur für die LANO-Standorte Simmerath oder Gülderath buchbar!) Zutreffendes bitte ankreuzen!

(Übernachtung zzgl. Vollverpflegung) **Vollpension:** ☐

Keine Verpflegung und Unterkunft: ☐

(Mittagessen u. Nachmittagskaffee) **Verpflegung:** ☐

Spezielle Kostform: ☐ **Kostform:**

Zusatznacht: ☐ **Datum Zusatznacht:**

Sonstiges:

☐ abweichender Rechnungsempfänger:

Entsendende Stelle:

Weitere Bezeichung:

(Straße, Hausnummer, PLZ, Ort) **Anschrift:**

Herr: ☐ Frau: ☐ Divers: ☐ **Ansprechpartner/-in:**

E-Mail-Adresse:

Telefon: **Mobil:**

- Das genannte Seminar/die genannte Veranstaltung, Unterkunfts-/Verpflegungsoption wird gemäß der ausgeschriebenen oder vereinbarten (Teilnahme-) Gebühren kostenpflichtig gebucht.
- Mit Unterzeichnung der Anmeldung wird bestätigt, dass der/die Teilnehmer-/in und ggf. die entsendende Stelle die AGB gelesen und akzeptiert haben.
- Wir möchten gerne unseren Informationspflichten im Rahmen des Art.13 DSGVO nachkommen und Sie auf Ihre Betroffenenrechte aufmerksam machen. Sie haben das Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung und Sperrung sowie ein Widerspruchsrecht. Ihre ausführlichen Rechte und die dafür zuständigen Kontaktadressen finden Sie auch in unserer Datenschutzerklärung unter dem Link: https://www.drk-nordrhein.de/datenschutzerklaerung/
- Für die Teilnahme an einem Zertifikatslehrgang sind zusätzlich einzureichen: **Tabellarischer Lebenslauf, Schulabschluss-Zeugnis, Zeugnis über Berufsabschluss in einem Gesundheitsfachberuf, Berufserlaubnisurkunde.**

Unterschrift / Bestätigung

Datum und Unterschrift Teilnehmer/-in

Datum und Unterschrift Teilnehmer/-in (ggfs. des gesetzlichen Vertreters)

Datum und Unterschrift
(bei Kostenübernahme zwingend erforderlich)

Unterzeichnungsberechtigte/-r der entsendenden Stelle — Stempel

interner Bearbeitungsvermerk

Eingangsstempel	SB Zeichen	Daten Erfassung	sonst. Vermerk