
Absender

Datum _____

Deutsches Rotes Kreuz
Landesverband Schleswig-Holstein e.V.
Landesbereitschaftsleitung
Klaus-Groth-Platz 1
24105 Kiel

Fax: 0431 – 5707-147

mail: juergen.poth@drk-sh.de
landesbereitschaftsleitung@drk-sh.de

A n m e l d u n g

Lehrgang: _____

vom: _____ **bis:** _____

Personaldaten:

Name/Vorname: _____

Geb.Datum: _____ Tel./Fax/e-mail: _____

Wohnort,
Straße: _____

Dienststellung: _____ DRK-Einsatzeinheit: _____

vorgesehene Funktion: _____

Übernachtung / Verpflegung:

Übernachtung: JA NEIN

Verpflegung: Vollverpflegung _____

Bestätigung der Teilnahmevoraussetzungen (gem. der LBL-Mitteilung 02/2008):

- Seminar „Einführung in das Rote Kreuz (SH) vom _____ bis _____

- Helferausbildung (Grundlagen) vom _____ bis _____

- Grundausbildung Betreuungsdienst vom _____ bis _____

- Fachdienststenausbildung
Lehrgangsbezeichnung: _____ vom _____ bis _____

(Unterschrift Lehrgangsteilnehmer)

(entsendende Dienststelle / KBL)

Nicht vollständig ausgefüllte und nicht oder nicht einwandfrei lesbare Anmeldungen können nicht berücksichtigt werden.

Datenschutz