

Anmeldung

Hiermit melde ich mich verbindlich für folgende Ausbildung / Fortbildung an:

Kursbeschreibung: _____

Termin _____

Mitglied im DRK-Ortsverein _____

ja nein ehrenamtlich hauptamtlich

Übernachtung und Verpflegung (nur, sofern im Programm ausgewiesen/siehe jeweilige Ausschreibung)

- mit Übernachtung : Doppelzimmer Einzelzimmer
 ohne Übernachtung
 ohne Verpflegung Vollverpflegung
 Vegetarische Kost
 mit Teilverpflegung: Frühstück Mittag Abendbrot

Datenschutz:

Der Teilnehmer erklärt sich einverstanden, dass seine Kontaktdaten an Referenten/innen sowie Lehrgangsbezogenen Teilnehmeranmeldungen zwecks Fahrgemeinschaftenbildung durch den DRK Landesverband Schleswig-Holstein e.V. weitergereicht werden dürfen.

Die Einverständniserklärung bleibt bis zum schriftlichen Widerruf durch den Dateninhaber gültig.

Datum / Unterschrift v. Teilnehmer)

Rechnungsempfänger: ohne Angabe keine Bearbeitung möglich

Träger (Kreisverband / Einrichtung)

Selbstzahler / Teilnehmer

DRK Selbstzahler
(Stempel DRK-Einrichtung erforderlich / siehe Rückseite)

