

# Anmeldung

zur Teilnahme an einem  
Erste-Hilfe-Kurs/Sehtest



Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Geburtsstag: \_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_

Gewünschter Lehrgang (Termin): \_\_\_\_\_

Erste-Hilfe-Kurs

Erste-Hilfe-Kurs mit Sehtest

Hiermit melde ich mich verbindlich zu den angegebenen Kursen an.

Die Kursgebühr ist zu Beginn bzw. vorher im Büro zu entrichten. Die Gebühr wird aus der aktuellen Preisliste berechnet.

Bei Absage bis 5 Tage vor Kursbeginn fallen keine Stornogebühren an, bei späterer Absage oder nicht erscheinen ist die Kursgebühr in voller Höhe zu entrichten.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift