

Dieses Formular ist umgehend vollständig ausgefüllt zurück zu senden !!!

DRK Kreisverband Forst Spree-Neiße e. V.  
Jänickestraße 24  
03149 Forst (Lausitz)

**Fax an: 03562 9596318**      Tel: 959630  
(Anschrift der ausbildenden Stelle)

Absender:

(Anschrift des Unternehmens)

## Verbindliche Anmeldung zum

**Erste-Hilfe-Lehrgang 9 Unterrichtseinheiten**     **Erste-Hilfe-Training 9 Unterrichtseinheiten**

Der Lehrgang findet in der Zeit von 08:00 bis 16:00 Uhr in der Geschäftsstelle des DRK Kreisverband Forst Spree-Neiße e.V., Jänickestr. 24 in 03149 Forst (Lausitz) statt.

Hiermit melden wir für den Lehrgang am \_\_\_\_\_  
folgende MitarbeiterInnen verbindlich an:

Teilnehmer: Name, Vorname	Geburtsdatum
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	

Bleiben einzelne Teilnehmer diesem Lehrgang fern, so wird dem Unternehmen ein Unkostenbeitrag bei einem Erste-Hilfe-Lehrgang in Höhe von 15,00 € b.z.w. bei einem Erste-Hilfe-Training in Höhe von 10,00 € je fehlendem Teilnehmer in Rechnung gestellt.

Liegen sieben Tage vor Lehrgangsbeginn zu wenig Anmeldungen vor, wird der Lehrgang nicht durchgeführt. Das Unternehmen wird entsprechend rechtzeitig darüber informiert. In diesem Falle wird der Unkostenbeitrag nicht berechnet.

(Datum, Stempel, Unterschrift des Unternehmens)

\_\_\_\_\_  
Ansprechpartner des Unternehmens

\_\_\_\_\_  
Telefon