

Anmeldung zum Erste-Hilfe-Kurs



Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Telefonnummer: _____

Kursdatum: _____

Unterschrift Teilnehmer bzw. gesetzl. Vertreter: _____

Um verbindlich an der Erste-Hilfe-Schulung teilnehmen zu können, schicken Sie uns die gefüllte Anmeldung per E-Mail oder Fax:

E-Mail: erste-hilfe@emergency-medical-service.de

Fax: 036332/29415

Wenn Sie das Dokument nicht drucken können, reicht auch eine kurze E-Mail 😊

Nach erfolgter Anmeldung, überweisen Sie bitte die Teilnahmegebühr in Höhe von 45 € an die folgende Bankverbindung:

Kontoinhaber: Gem. Rettungsdienstges. mbH Stadt Ellrich

IBAN: DE54 2789 3359 0080 1425 60

Bankname: Volksbank Braunlage

Verwendungszweck: Kursdatum + Name des Teilnehmers

Nach dem Kurs erhalten Sie eine Teilnahmebestätigung. Diese benötigen Sie z.B. zur Vorlage bei der Fahrschule oder Ihrem Arbeitgeber.