


|  |          |  |
|--|----------|--|
| Bayerisches Rotes Kreuz  | Formular | Lehrgangsanmeldung<br>Grundkurs pflegende<br>Angehörige Oktober 2024 |
|  | Nr. 1.33 |  |

Hiermit melde ich mich verbindlich zum Grundkurs pflegende Angehörige des BRK Schweinfurt an:

| Formular bitte vollständig ausfüllen. Danke! |                |                     |
|--|----------------|---------------------|
| Name*:                                       | Vorname*:      | Geburtsdatum*:      |
| Straße, Nr.*:                                | PLZ & Ort*:    |                     |
| Telefon privat*:                             | Telefon mobil: | Telefon dienstlich: |
| E-Mail-Adresse:                              |                |                     |

**Teilnahmevoraussetzung:**

- Über die Kursgebühr in Höhe von 80 € erhält der Teilnehmer eine Rechnung, die vor Kursbeginn beglichen werden muss.
- Die Mindestteilnehmerzahl beträgt 8 Personen.  
Der Kreisverband behält sich vor, bei Nichterreichen der Zahl, den Kurs abzusagen
- Bei Absage des Kurses nach schriftlicher Anmeldung ab 2 Wochen vor Kursbeginn durch den Teilnehmer wird eine Bearbeitungsgebühr von 35 € berechnet
- Bei Abbruch der Teilnahme während des Kurses ist trotzdem die komplette Lehrgangsgebühr zu zahlen

Bitte senden Sie diese Anmeldung bis 4. Oktober 2024 per Post an:


BRK Schweinfurt, Gorch-Fock-Straße 15, 97421 Schweinfurt

oder per Mail an:

ausbildung@brk-schweinfurt.de

Ort, Datum

Unterschrift

|                   |                    |                      |   |
|-------------------|--------------------|----------------------|---|
| Version: 1.0      | Ersteller:         | Freigegeben:         | Seite: 1 von 1  |
| Stand: 10.01.2024 | Bereich Ausbildung | Kreisgeschäftsführer | Bayerisches Rotes Kreuz <br>BRK KV Schweinfurt |