

# Lehrgangsanmeldung

**Deutsches Rotes Kreuz**  
AusBildungsCentrum Berlin gGmbH

**Deutsches Rotes Kreuz**  
**AusBildungsCentrum Berlin gGmbH**  
Bachestr. 11  
12161 Berlin

oder  
per FAX: 030/ 85005 - 819 oder  
per E-Mail: heinricht@drk-berlin.de

(Bitte in Blockschrift ausfüllen – Zutreffendes ankreuzen)

Hiermit melde ich mich verbindlich zu folgender/folgendem

Veranstaltung     Fortbildung     Lehrgang     Seminar    an.

Kurs-Nr.: \_\_\_\_\_ Termin: \_\_\_\_\_

Kursbeschreibung: \_\_\_\_\_

## Meine Anschrift lautet:

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

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Wohnanschrift (Straße/PLZ/Ort): \_\_\_\_\_

Ggf. Kreisverband / Bereitschaft: \_\_\_\_\_

Telefon (privat): \_\_\_\_\_ Telefon (Mobil): \_\_\_\_\_

FAX: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

**Kostenübernahme:**  Landesverband  Kreisverband  Selbstzahler  Arbeitsamt

Wir bitten um entsprechende Bestätigung (Stempel/Name/Funktion/Unterschrift) bei Kostenübernahme durch Dritte.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (Teilnehmer/in)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (Kostenträger)

Bitte beachten Sie, dass eine definitive Teilnahmezusage erst durch die DRK AusBildungsCentrum Berlin gGmbH erfolgen muss.