

Deutsches Rotes Kreuz
KV Schöneberg- Wilmersdorf e.V.
Kranzer Str. 6 - 7

14199 Berlin

Hiermit melde ich mich **verbindlich** für den Basiskurs Pflege

vom..... bis an.

Name:

Vorname:

geb. am:

Anschrift:

.....

Tel.:

Ich verpflichte mich bei Nichtteilnahme rechtzeitig – spätestens 4 Tage vor Kursbeginn – das DRK zu informieren. Anderenfalls wird eine Bearbeitungsgebühr von 50,00 Euro fällig. Sollte ein ärztliches Attest vorliegen oder sollten Sie nachweislich eine Arbeit aufgenommen haben, entfällt die Stornogebühr.

Datum Unterschrift.....

Tel. 030 - 6 88 31 98 61
Fax 030 – 6 88 31 98 65