

- KV
- LV
- BV
-

Verbindliche Anmeldung



Titel der Veranstaltung: _____

Datum: von _____ bis _____

Ort: _____

Unterbringung erforderlich: Ja Nein
(bitte ankreuzen)

Abteilung Ausbildung

Stephanie Müller
Ausbildungsbeauftragte
s.mueller@kv-kl-land.drk.de
Tel: 06371/ 9215-24

Melanie Schmitt
Verwaltung
m.schmitt@kv-kl-land.drk.de
Tel: 06371/ 9215-52
Fax: 06371 /9215-20

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Straße: _____

PLZ/Ort _____

Telefon privat: _____

dienstlich: _____

E-Mail: _____

Personalnummer: _____

Kostenübernahme:

Teilnehmer

DRK Ortsverein/ Kreisverband

(Stempel)

**Wir versichern, dass die/der Angemeldete die Voraussetzungen zur Teilnahme
an der o. g. Veranstaltung erfüllt und über den/die Termine unterrichtet wurde.**

Landstuhl, _____

Ort, Datum

Unterschrift
Teilnehmer/in

Unterschrift
Bereitschaftsleiter/in

Unterschrift
Kreisbereitschaftsleiter/in
bzw. Ausbildungsbeauftragte/r

Unterschrift
Kreisgeschäftsführer

Ich bin damit einverstanden, dass der DRK-Kreisverband meine auf diesem Formular eingetragenen Daten
zum Zwecke der satzungsgemäßen Aufgabenerfüllung speichert.