

DRK-Kreisverband Mainz-Bingen
Kreisbereitschaftsleitung
Mitternachtsgasse 6

55116 Mainz

Eingangsstempel Kreisgeschäftsstelle:

Anmelde-Fax 06131 / 23 59 08

Lehrgang*:	Datum*:
Name*:	Vorname*:
Geburtsdatum*:	Alter:
Anschrift*:	PLZ und Ort*:
Ortsverein*:	Funktion*:
Tel. (privat):	Tel. (mobil):
E-Mail*:	
Verpflegung* <input type="checkbox"/> ohne Beschränkung <input type="checkbox"/> vegetarisch <input type="checkbox"/> Diabetiker	
KV-Newsletter abonnieren? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	

* Zur Anmeldung verbindliche Angaben, ohne die eine Bearbeitung der Anmeldung nicht erfolgen kann

Wir versichern, dass die/der Angemeldete die Voraussetzungen zur Teilnahme an der o.g. Veranstaltung erfüllt und über den Termin unterrichtet wurde. Bei Nichterscheinen des/der Angemeldeten trägt diese/r die dadurch entstandenen Kosten. Mit der Speicherung der auf diesem Formular eingetragenen Daten zum Zwecke der satzungsgemäßen Aufgabenerfüllung ist die/der Angemeldete einverstanden.

_____	_____	_____
Datum	Unterschrift Teilnehmer/in	Unterschrift Leitungskraft

Rechnungsempfänger:
 Teilnehmer
 DRK Kreisverband Mainz-Bingen
 DRK Kreisverband _____

Anschrift anderer
Rechnungsempfänger:

Wird von der Kreisgeschäftsstelle ausgefüllt:

Persönliche Voraussetzungen	Fachliche Voraussetzungen
Mitglied im DRK-KV Mainz-Bingen seit: _____	EH-Lehrgang ? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
<input type="checkbox"/> Fördermitglied RK-Gemeinschaft: _____	Lehrgang SAN A ? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
<input type="checkbox"/> Ausbildung _____	Lehrgang SAN B ? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
<input type="checkbox"/> Bereitschaft Mindestalter erreicht ?	Nicht älter als ein Jahr? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
<input type="checkbox"/> Jugendrotkreuz / SSD <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	RK-Einführungsseminar ? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Mainz, _____	Mainz, _____
Datum Unterschrift KBL / KJL	Datum Unterschrift stv. AB / AB