



Deutsches Rotes Kreuz
Landesverband Oldenburg e. V.
Maria-von-Jever Str.2
26125 Oldenburg
- Wasserwacht -



**Deutsches
Rotes
Kreuz**

Bitte an die folgende Nummer zurücksenden!
Fax: 0441 92179-618 oder
ehrenamt@LV-Oldenburg.drk.de
**Die Lehrgangsbestätigung erfolgt an den
Landesleiter WW, an den Teilnehmer und an
den Kostenträger!**

Rückmeldebogen - Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

Entsendende Stelle:

E-Mail: _____

Ansprechpartner der entsendenden Stelle:

Telefon: _____

Teilnehmerdaten:

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Telefon: _____

E-Mail Adresse: _____

guter Gesundheitszustand: ja nein

guter Trainingszustand: ja nein

Bootsausbildung: ja nein

Gruppenführerausbildung: ja nein

DRSA Silber/Gold: ja nein

SAN-Ausbildung 48 h: ja nein

Helfergrundausbildung: ja nein

Sprechfunkausbildung: ja nein

Veranstaltungsdaten

Titel der Veranstaltung:

Veranstaltungsort:

Termin / Datum: von _____ bis _____

Übernachtung und Verpflegung:

Übernachtung

ja nein

Verpflegung

ja nein

besondere Kostform? (Vegan Lactose Gluten)

Teilnahmebestätigung und Kostenübernahme (Kostenträger):

Die gemäß Veranstaltungsausschreibung ausgewiesenen Teilnehmergebühren werden übernommen von/m:

KWL oder Entsendende Stelle (KV/LV) oder Teilnehmer (Privat)

Die zu berechnenden Ausfallkosten bei kurzfristiger Absage bzw. unentschuldigtem Fehlen werden durch den oben genannten Kostenträger uneingeschränkt akzeptiert.

Ich/wir bestätige(n), dass der o.a. Teilnehmer:

- die in der jeweiligen Veranstaltungsausschreibung als obligatorisch vorgegebenen Teilnahmevoraussetzungen bei Veranstaltungsbeginn erfüllt. Die entsprechenden Teilnahmebescheinigungen sind, sofern gemäß Ausschreibung erforderlich, in Kopie dieser Anmeldung beigefügt oder am 1. Lehrgangstag vorzulegen.
- für die Teilnahme an der o.g. Bildungsveranstaltung geeignet ist.
- damit einverstanden ist, dass der DRK Landesverband Oldenburg e.V. die o.a. Personendaten zum Zwecke der satzungsgemäßen Aufgabenerfüllung speichert, verarbeitet und über sein Seminarprogramm informiert.

Datum/Ort

Name in **BLOCKSCHRIFT**

Unterschrift (**Kostenträger!**)