

Verbindliche Anmeldung für eine Aus-, Fort- und Weiterbildung

(bitte in Druckschrift ausfüllen)

an:

DRK Landesverband Oldenburg e.V.
Maria-von-Jever-Straße 2, 26125 Oldenburg
andrea.diepen@lv-oldenburg.drk.de
Telefon: 0441-92179-15
Fax: 0441-92179-615

Veranstaltungsangaben

Titel:		Nr.	
Termin:		Ort	

Teilnehmerangaben

Nachname:	Geb.	
Vorname:		
Straße, Nr.:		
PLZ, Ort:		
E-Mail:	Telefon/Mobil	
Kreisverband:		

Bitte informieren Sie uns über Änderungen

Übernachtung: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Nur bei Übernachtung in Schillig möglich	Vegetarische Kost: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Nur bei Übernachtung in Schillig möglich
---	--

Mit der Unterschrift wird bestätigt, dass der DRK Kreisverband den Teilnehmerbetrag trägt und der/die Teilnehmer/in die Teilnahmevoraussetzungen gemäß Ausschreibung erfüllt.

 Unterschrift Teilnehmer/in

 Ort/Datum Kreisgeschäftsführer/in

Bestätigung der Ausbildungsstelle

	Wir freuen uns, Ihnen den Teilnehmerplatz zusagen zu können. Die Einladung wird ca. zwei Wochen vor Lehrgangsbeginn erfolgen.
	Leider ist die maximale Teilnehmerzahl für den Lehrgang schon erreicht, wir haben Ihren Teilnehmer auf die Warteliste gesetzt
	Die Teilnahmevoraussetzungen sind nicht erfüllt

 Ort/Datum – Unterschrift des Landesverbandes