

Anmeldung zum Erste-Hilfe-Kurs

für Führerscheinanwärter

Hiermit melde ich mich **verbindlich** für einen Erste-Hilfe-Kurs an.

[ ]  Frau [ ]  Herr [ ]  Divers

Vorname Name

Geburtsdatum Personalausweisnummer

Straße und Hausnummer Postleitzahl und Ort

Email Handynummer

Der Kurs findet am von 09:00 Uhr bis 17:00 Uhr statt.

Anmeldedatum:

[ ]  Mit meiner Anmeldung erkenne ich die Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) des Sanitätsdienstes an.

[ ]  Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zur Planung und Durchführung des Kurses gespeichert werden.

[ ]  Mit meiner Unterschrift bestätige ich meine **verbindliche** Anmeldung am Kurs.

Die Kosten des Kurses betragen **80€** und werden am Tag der Ausbildung bezahlt. Bei Nichterscheinen wird die Kursgebühr trotzdem berechnet und muss vom Teilnehmer bezahlt werden.
Wir benötigen mindestens 7 Teilnehmen, damit ein Kurs stattfinden kann. Sollte dieser nicht stattfinden, werden die Teilnehmer für den nächsten Kurs umgebucht.

**Dieser Abschnitt wird von VIP Medical Service ausgefüllt!**

[ ]  Betrag erhalten [ ]  Rechnung erstellt

Unterschrift des Erziehungsberechtigten, bei Minderjährigen

Ort, Datum Unterschrift des Teilnehmenden