

DRK Landesverband Nordrhein e.V.
Landesschule Nordrhein
Kranzbruchstr. 10
52152 Simmerath

Anmeldung

zur Teilnahme an einem/mehreren:

Hochschulzertifikatslehrgang

(Dozent im Gesundheitswesen, Leiter Rettungsdienst,
Notfall- und Krisenmanagement)

Studien-/ oder Weiterbildungsmodul/en

(Rescue- and Crisismanagement)

Modulname/n und Veranstaltungsdatum:

- _____ Beginn: _____ Ende: _____
- _____ Beginn: _____ Ende: _____
- _____ Beginn: _____ Ende: _____
- _____ Beginn: _____ Ende: _____
- _____ Beginn: _____ Ende: _____
- _____ Beginn: _____ Ende: _____
- _____ Beginn: _____ Ende: _____

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtstag: _____ Geburtsort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Beruf: _____

Ggf. Kostenträger (Anschrift, Ansprechpartner): _____

Hiermit melde ich mich verbindlich zu oben genannter Bildungsmaßnahme und den dazu angegebenen Modulen an. Sofern der Arbeitgeber oder ein anderer Kostenträger die Kosten der Bildungsmaßnahme übernimmt, ist eine formlose schriftliche Kostenübernahmeerklärung des Kostenträgers beizufügen. Im Übrigen gelten die Allgemeinen Teilnahmebedingungen für Aus-, Fort- und Weiterbildungsveranstaltungen des DRK Landesverbandes Nordrhein e.V. in der jeweils gültigen Fassung.

Für die Teilnahme an einem Zertifikatslehrgang sind folgende Unterlagen einzureichen: Tabellarischer Lebenslauf mit Passbild, Zeugnis über Berufsabschluss in einem Gesundheitsfachberuf, Berufserlaubnisurkunde.

Bei der Suche nach einer geeigneten Unterkunft während Ihres Aufenthaltes sind wir Ihnen auf Anfrage gerne behilflich.

Ort, Datum

Unterschrift des Teilnehmers