

# LEHRGANGSANMELDUNG



DRK-Kreisverband/Ortsverein \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Bereitschaften  Hauptamtliche/r  Jugendrotkreuz  Selbstzahler/in  Sonstige \_\_\_\_\_

an/über KV \_\_\_\_\_ an Landesgeschäftsstelle

## Lehrgang

Titel: _____ LG-Nr.: _____	
Veranstalter: _____	
vom / am: _____ bis: _____	in: _____

## Personalien

Name, Vorname: _____	Geburtsname: _____
Geburtsdatum: _____	Geburtsort: _____
Straße, Nr.: _____	PLZ, Ort: _____
Tel. privat: _____	Tel. dienstlich: _____
E-Mail: _____	Tel. mobil: _____
Arbeitgeber: _____	
Verpflegungsbesonderheit: _____	

## Teilnahmevoraussetzungen

Gemäß Ausbildungsrichtlinien kann ich folgende Qualifikation(en) bzw. Ausbildung(en) nachweisen:  
**(Bitte geben Sie an, wann Sie die Qualifikation erworben bzw. die Ausbildung besucht haben!)**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Teilnehmerverpflichtung (DRK-intern)

Ich erkenne mit dieser Lehrgangsanmeldung die Ausbildungsrichtlinien des DRK-LV Saarland an und verpflichte mich, nach Beendigung dieses Lehrganges die damit von mir übernommene Rotkreuzaufgabe in meinem Kreisverband wahrzunehmen und zu fördern. Diese Anmeldung stellt keine Berechtigung zur Teilnahme an der oben genannten Veranstaltung dar. Ohne gesonderte Einladung ist eine Teilnahme nicht möglich. Ohne Kostenübernahmeerklärung durch die Entsendestelle erfolgt die Rechnungsstellung an den Teilnehmer.

_____, den _____ (Ort) (Datum) _____ (Unterschrift des Teilnehmers)	Bei Teilnehmern unter 18 Jahren: _____ (Unterschrift des Erziehungsberechtigten)
--	--

## Bearbeitungsvermerke und Kostenübernahmeerklärung

_____, den _____ (Ort) (Datum) _____ (Unterschrift des Kreisverband / entsendende Stelle)	KV: _____ z.B. Führungskräfte der Gemeinschaften, Ausbildungsbeauftragter OV: _____ LV: _____
--	--

Wir speichern Ihre Daten digital unter Beachtung des Datenschutzgesetzes.