

Bitte zurück an:

DRK-Kreisverband Ludwigsburg e.V.
Servicestelle
Lehrgangsanmeldung
Alt-Württemberg-Allee 41
71638 Ludwigsburg



**Deutsches
Rotes
Kreuz**

Meine Anschrift:

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

Fax: _____

E-mail: _____



Verbindliche Anmeldung

(Achtung: Anmeldeschluss zwei Wochen vor Lehrgangsbeginn).

Ich melde mich verbindlich zum nachfolgenden Lehrgang an:

Lehrgang: _____

Termin: _____

Im DRK seit: _____

Tätigkeit im DRK: _____

Zukünft. Aufgaben: _____

Gruppe/Bereitschaft: _____

Ansprechpartner: _____

Tel: _____

Unterschrift Gemeinschaftsleiter: _____

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Es wird bestätigt, dass die sonstigen vorgeschriebenen Voraussetzungen erfüllt sind und die Abmeldebedingungen beachtet werden. Ich bin damit einverstanden, dass die Verbände des DRK meine auf diesem Bogen eingetragenen Daten zum Zwecke der satzungsgemäßen Aufgabenerfüllung speichern.

Dieses Anmeldeformular bitte als Kopiervorlage verwenden, wenn Sie an mehreren Lehrgängen teilnehmen möchten