

Anmeldung zum Seminar Erste Hilfe

**Erste Hilfe Datum:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**Ergänzung Laufbahnausbildung (**Technische Erste Hilfe**) Datum:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**Sanitäs-Fortbildung Datum:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**Fortbildung Erste Hilfe Datum:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**Beantragende Stelle:** Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**Feuerwehr/ Löschbezirk:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**Dienstgrad:** Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**Name:** Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**Vorname:** Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**Geb. Datum:** Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**Plz. Ort:** Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**Straße/ Hausnr.** Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**Telefon:** Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**E-Mailadresse:** Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**Veranstaltungsort:** Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**Durchführung: Feuerwehrverband für den Regionalverband Saarbrücken**

**Zeit: EH Lehrgang/ FB von 08.00 Uhr- bis 17.00 Uhr, Ergänzungslehrgang 08.00 Uhr bis 15.00 Uhr**

**Seminargebühren: Feuerwehrangehörige 20.- €, andere 30.- € inklusive Verpflegung.**

**Kostenübernahme durch :** Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**Ort, Datum:** Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**Die Anmeldung zu den Seminaren ist verbindlich. Bei nicht erscheinen wird die Seminargebühr fällig.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Unterschrift/Stempel Unterschrift Unterschrift Unterschrift**

**Der Beantragten Stelle Wehrführer Lbz. Führer Kursteilnehmer**