

BRK-Kreisverband/-Ortsgruppe
-Bezirksverband / Firma _____

Bereitschaften
 Wasserwacht

Bergwacht
 Jugendrotkreuz

Hauptamtliche(r) Sonstige
 Wohlfahrt/Sozialarbeit Selbstzahler/in

an / über BV _____ an Landesgeschäftsstelle

Lehrgang

Titel: _____ LG-Nr.: _____
Veranstalter: _____ LG-Gebühren ggf. zzgl. Verpflegung/Unterkunft
vom / am: _____ bis _____ in: _____

Personalien

Name: _____ Geburtsname: _____
Vorname: _____ Geburtsdatum: _____
Straße: _____ PLZ, Ort: _____
Tel. privat: _____ Tel. dienstlich: _____
E-mail: _____ Tel. mobil: _____
Arbeitgeber: _____

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!)

Ausbildungsziel: _____

Unterkunft und evtl. Verpflegungsbesonderheit

Übernachtung: ja nein (gesamte Veranstaltung) Anreise am Vortag
Verpflegung: Vollkost vegetarisch (weitere Verpflegungsbesonderheiten bitte am Lehrgangsort klären)

Teilnehmerverpflichtung

Ich erkenne mit dieser Lehrgangsanmeldung die Ausbildungsrichtlinien des BRK mit Ausführungsbestimmungen, insbesondere die Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) an. Nach Beendigung dieses Lehrganges werde ich die von mir übernommene RK-Aufgabe in meinem Kreisverband/Bezirksverband wahrnehmen und fördern. Diese Anmeldung stellt keine Berechtigung zur Teilnahme an o. g. Veranstaltung dar.

Ohne gesonderte Einladung ist eine Teilnahme nicht möglich. Ohne Kostenübernahmeerklärung durch die Entsendestelle erfolgt die Rechnungsstellung an den Teilnehmer.

_____, den _____ *Bei Teilnehmern unter 18 Jahren:*

(Unterschrift des Teilnehmers) (Unterschrift des Sorgeberechtigten)

Bearbeitungsvermerke und Kostenübernahmeerklärung

_____, den _____ Ortsebene: _____
Kreisebene: _____
BV/LV: _____
(Unterschrift Kreisverband / entsendende Stelle)