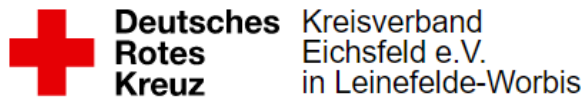


DRK Kreisverband Eichsfeld e.V.

Ohmbergstraße 2
37339 Leinefelde-Worbis

Mail: rdfortbildung@drk-eichsfeld.de

Telefon: 0151 2554 4954



Anmeldung Fortbildung Einzelteilnehmer

Veranstaltungsname:

Ort:

Zeit:

Bitte senden Sie mir ein Angebot für Übernachtungen zu:

Teilnehmerdaten:

Name:

Vorname:

Straße:

Hausnummer:

PLZ:

Ort:

Land:

Geburtsdatum:

Telefon:

ggf. Telefax:

E-Mail:

Dienststelle (nur bei Abordnung):

Bezeichnung:

Straße:

Hausnummer:

PLZ:

Ort:

Ansprechpartner:

Telefon:

ggf. Telefax:

E-Mail:

Versicherung der Kostenübernahme i.H.v.

Euro:

Die Kostenübernahme wird durch den Teilnehmer zugesichert: _____

Die Kostenübernahme wird durch die Dienststelle zugesichert:

Unterzeichner:

Ort, Datum:

Stempel / Unterschrift Dienststelle

Die Anmeldung erfolgt verbindlich.

Unterschrift Teilnehmer

Ort, Datum