



Bitte senden an:

DRK Landesverband Thüringen e.V.
Abteilung Bildung
Heinrich-Heine-Straße 3
99096 Erfurt

Schneller geht's:

Fax: 0361-74439959

Mail: bildung@drk-thueringen.de

Anmeldung

(Anmeldeschluss: spätestens 4 Wochen vor Lehrgangsbeginn, soweit nicht anders angegeben. Ihre Anmeldung wird bestätigt, nähere Informationen gehen Ihnen nach Ablauf der Anmeldefrist zu.)

Veranstaltungstitel:		
Termin:		
Name:		
Vorname:		
Geburtsdatum und Geburtsort:		
Straße:		
PLZ / Ort:		
Erreichbar unter:	Tel.:	Fax:
	Mail:	
Kreisverband:		
Jetzige Tätigkeit im KatSchutz:		
Jetzige berufliche Tätigkeit:		

Angaben zur Übernachtung:	ohne Übernachtung		Einzelzimmer(Zuschlag)
	Doppelzimmer	mit:	
Angaben zur Verpflegung:	ohne Verpflegung		
	Vollverpflegung (Fleisch)		Vollverpflegung (Vegetarisch)

Kostenübernahme durch: (Falls die Kosten nicht vom Teilnehmer beglichen werden, muss die Teilnahme durch die Untere Katastrophenschutzbehörde oder einen anderen Kostenträger befürwortet werden.!)		Teilnehmer
		Aufgabenträger / Freistaat Thüringen
		Anderer Kostenträger

		(Bezeichnung des Kostenträgers)

Es wird bestätigt, dass die vorgeschriebenen Voraussetzungen erfüllt sind und die Anmeldebedingungen beachtet werden.

Ort, Datum

Unterschrift Teilnehmer*

*Ich bin damit einverstanden, dass die Verbände des DRK meine auf diesem Bogen eingetragenen Daten zum Zwecke der satzungsgemäßen Aufgabenerfüllung speichern.

Teilnahme wird befürwortet	Ansprechpartner der entsendenden Stelle mit Name, Anschrift Telefon, Fax und E-Mail:
Stempel, Datum, Unterschrift des Aufgabenträgers bzw. der unteren KatSchutz-Behörde	