Deutsches Rotes Kreuz
Landesverband Schleswig-Holstein e. V.
DRK Akademie SH – Standort Kiel

Deutsches Rotes Kreuz

Anmeldung

Titel/Veranstaltung:

Termin:

Standort/Veranstaltungsort bitte wählen:

Eutin ☐ Heide ☐ Kaltenkirchen ☐ Kiel ☐ Schleswig ☐

Personaldaten

Einrichtung:

Vorname, Nachname: ggf. Geburtsname:

Staatsangehörigkeit: Geburtsdatum:

Telefon: E-Mail:

Straße, PLZ, Wohnort:

Finanzierung der Ausbildung (bitte ausfüllen)

☐ Förderung durch die Agentur für Arbeit / das Jobcenter

☐ Eine Förderung durch ist gegeben (bitte benennen)

☐ Selbstzahler

☐ Die Einrichtung übernimmt die Kosten:

Ansprechpartner*in:

Telefon (Ansprechpartner*in):

☐ Ich stimme einer Weitergabe meiner Kontaktdaten an andere Teilnehmer*innen zu, um Fahrgemeinschaften bilden zu können. Diese Einwilligung wird freiwillig erteilt. Ich kann diese Einwilligung jederzeit ohne Angabe von Gründen dem DRK-Landesverband Schleswig-Holstein e. V. gegenüber widerrufen.

Ihre Anmeldung oder organisatorische Fragen senden Sie bitte per E-Mail an:
fortbildung@drk-sh.de

_____

Datum, Unterschrift Teilnehmer*in

Mit der Anmeldung zur Aus- und Fortbildung erkennen Sie die Allgemeinen Geschäftsbedingungen und Datenschutzverordnung an. Zudem stimmen Sie zu, dass vor Ablauf der Widerrufsfrist mit der Ausführung der Dienstleistung, welche Vertragsgegenstand ist, begonnen werden kann und Ihnen ist bewusst, dass Sie bei vollständiger Erbringung der Dienstleistung vor Ablauf der Widerrufsfrist Ihr Widerrufsrecht verlieren. Nähere Informationen erhalten Sie unter: Allgemeine Geschäftsbedingungen | DRK Akademie und Datenschutz | DRK Akademie