

DRK ZIB Oldenburg-Land gGmbH

Parkstraße 55b
Z. H. Herrn Bernau

27798 Hude

Bitte schicken Sie das ausgefüllte und unterschriebene Exemplar, per Post oder E-Mail an uns zurück.

E-Mail: Felix.Bernau@drk-zib.de

Anmeldung		
<input type="radio"/> Hiermit melde ich mich für folgende Veranstaltung an: <input type="radio"/> Hiermit melden wir die unten angegebene Person für folgende Veranstaltung an:	Veranstaltungsort: DRK ZIB Oldenburg-Land gGmbH Parkstraße 55b 27798 Hude	
Die in der Veranstaltungsbeschreibung ausgewiesenen Teilnahmegebühren werden übernommen von: <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> der entsendenden Stelle <input type="radio"/> dem Teilnehmer 		
Teilnehmerdaten:		
Vorname:	Anschrift:	
Name:		
Geburtsdatum:		
Geburtsort:		
Telefon (dienstlich)	E-Mail Adresse (dienstlich)	
Telefon (privat)	E-Mail Adresse (privat)	
Kostenübernahme:		
Postanschrift des Kostenträgers ¹ :	Ansprechpartner:	
	Name:	
	E-Mail:	
	Telefon:	
Ich / wir bestätige(n) dass der oben genannte Teilnehmer: <ul style="list-style-type: none"> • die in der Veranstaltungsbeschreibung angegebenen Teilnahmevoraussetzungen bei Veranstaltungsbeginn erfüllt. Die entsprechenden Teilnahmebescheinigungen sind in Kopie dieser Anmeldung beigelegt • Die AGB gelesen hat und diese akzeptiert 		
_____	_____	_____
Datum	Name / Stempel	Unterschrift Kostenträger / Teilnehmer

¹ Nur Eintragen falls jemand anderes für Sie die Veranstaltungskosten übernimmt. Die Rechnung wird dann automatisch an diese Anschrift versendet