

ANMELDUNG
zu einer Bildungsveranstaltung des DRK-Kreisverband Mettmann
Bahnstr. 55, 40822 Mettmann
Telefax 02104 2169 15

Bitte die veranstaltende Abteilung in der Kreisgeschäftsstelle ankreuzen:

HGA FDA Sprechfunk
 San Betr. Tech. RKEFS AT

Anmeldende/ Entsendende Stelle
 DRK-Ortsverein:

Name und Funktion:

Teilnehmerdaten:

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Berufliche Tätigkeit:

Straße:

PLZ/Wohnort:

Telefonische Erreichbarkeit:

E-Mail-Adresse:

Zusätzliche Teilnehmerdaten nur bei DRK bzw. JRK-Mitgliedern/Mitarbeitern:

Ehrenamtlich tätig seit:

Förderndes Mitglied: ja nein
 (bitte ankreuzen)

Neben- bzw. hauptamtlich tätig seit:

DRK-Ortsverein:

Im DRK/JRK tätig als:

Vorgesehen zur
 Wahl/Ernennung als:

Veranstaltungsdaten & Verpflegung (pro Tag u. Teilnehmer/in):

Titel der Veranstaltung:

Normale Kost:
 ja nein

Veranstaltungs-Nummer:

Termin/Datum (von/bis):

Vegetarische Kost:
 ja nein

Datum der Ausweichveranstaltung (wenn möglich):

Kostenübernahme & Teilnahmebestätigung:

Die gemäß Veranstaltungsausschreibung ausgewiesenen Teilnahmegebühren werden vom (bitte ankreuzen) übernommen:

Teilnehmer Entsendende Stelle Kreisverband Sonstige:

Die zu berechnenden Ausfallkosten bei kurzfristiger Absage bzw. unentschuldigtem Fehlen wurden der Veranstaltungsausschreibung entnommen.

Ich/wir bestätigen, dass der o.a. Teilnehmer:

- **die in der jeweiligen Veranstaltungsausschreibung als obligatorisch vorgegebenen Teilnahmevoraussetzungen bei Veranstaltungsbeginn erfüllt.** Die entsprechenden Teilnahmebescheinigungen sind, sofern gemäß Ausschreibung erforderlich, in Kopie dieser Anmeldung beigelegt.
- für die Teilnahme an der o.a. Bildungsveranstaltung geeignet ist.
- damit einverstanden ist, dass der DRK-Kreisverband Mettmann die o.a. Personendaten zum Zwecke der satzungsgemäßen Aufgabenerfüllung speichert und verarbeitet.

DRK-OV oder Bereitschaft

Datum, Name in BLOCKSCHRIFT und Unterschrift
 (Beauftragte/r der entsendenden Stelle)

Telefon

E-Mail-Adresse