

Bitte senden an:

DRK Landesverband Thüringen e.V. /
DRK-Bildungswerk Thüringen GGmbH
Landeskatastrophenschutzschule
Heinrich-Heine-Straße 3

99096 Erfurt

Schneller geht's:

Fax: 0361- 744399-59
Mail: bildung@lv-thueringen.drk.de

Anmeldung

(Anmeldeschluss: spätestens 6 Wochen vor Lehrgangsbeginn, soweit nicht anders angegeben. Ihre Anmeldung wird bestätigt, nähere Informationen gehen Ihnen nach Ablauf der Anmeldefrist zu.)

Veranstaltungstitel:	
Termin:	
Lehrgangsnummer:	

Name:		
Vorname:		
Geburtsdatum/-ort:)		
Straße:		
PLZ / Ort:		
Erreichbar unter:	Tel.:	Fax:
	Mail:	
Jetzige Tätigkeit im KatSchutz:		
Jetzige berufliche Tätigkeit:		

Angaben zur Übernachtung:	Einzelzimmer(Zuschlag)	ohne Übernachtung
Angaben zur Verpflegung:	Teilverpflegung	ohne Verpflegung

Kostenübernahme durch: (Falls die Kosten nicht vom Teilnehmer beglichen werden, muss die Teilnahme durch die Untere Katastrophenschutzbehörde oder einen anderen Kostenträger befürwortet werden.!)	<input type="checkbox"/>	Teilnehmer
	<input type="checkbox"/>	Aufgabenträger / Freistaat Thüringen
	<input type="checkbox"/>	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	