

Lehrgangsanmeldung

BRK Berufsfachschulen für
Altenpflege und Altenpflegehilfe
Alte Presseckerstr. 25
95346 Stadtsteinach

FAX: 09225/962630

Ich melde mich verbindlich für folgenden Lehrgang an:

Lehrgangsbezeichnung

von – bis

Personalien:

Nachname (ggf. Titel)

Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Geburtsdatum

Telefon

E-Mail

Gemäß unseren Teilnahmebedingungen ist die Lehrgangsanmeldung verbindlich und wird schriftlich (per Post oder per E-Mail) bestätigt. Für Fragen zu einzelnen Lehrgängen stehen wir Ihnen gerne auch telefonisch unter der Telefonnummer 09225/6662 zur Verfügung.

Die Teilnehmerin/der Teilnehmer stimmt der Verarbeitung der personenbezogenen Daten auf Grundlage des BDSG durch den BRK Kreisverband Kulmbach im Rahmen der Zweckbestimmung zu.

Ich bestätige mit meiner Unterschrift die Vollständigkeit und Richtigkeit meiner Angaben und erkenne die Geschäftsbedingungen und Gesetze an.

Ort, Datum

Unterschrift