

Lehrgangsanmeldung

BRK - Kreisverband /
Bezirksverband / Firma _____

Bereitschaften
 Wasserwacht

Bergwacht
 Jugendrotkreuz

Hauptamtliche(r)
 SelbstzahlerIn

Sonstige

an / über BV _____

an Landesgeschäftsstelle

Lehrgang

Titel: _____	LG-Nr.: _____
Veranstalter: _____	
vom / am: _____	bis: _____ in: _____

Personalien

Name: _____	Geburtsname: _____
Vorname: _____	Geburtsdatum: _____
Straße: _____	PLZ, Ort: _____
Tel. privat: _____	Tel. dienstlich: _____
E-mail: _____	Tel. mobil: _____
Arbeitgeber: _____	

Teilnahmevoraussetzungen

Gemäß Ausbildungsrichtlinien kann ich folgende Qualifikation(en) bzw. Ausbildung(en) nachweisen: (Bitte geben Sie an, wann Sie die Qualifikation erworben bzw. die Ausbildung besucht haben!)

Ausbildungsziel: _____

Unterkunft

Übernachtung: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (gesamte Veranstaltung)	<input type="checkbox"/> Anreise am Vortag
Sonderwünsche: _____	

Teilnehmerverpflichtung

Ich erkenne mit dieser Lehrgangsanmeldung die Ausbildungsrichtlinien des BRK mit Ausführungsbestimmungen an und verpflichte mich, nach Beendigung dieses Lehrganges die damit von mir übernommene RK-Aufgabe in meinem Kreisverband/Bezirksverband wahrzunehmen und zu fördern. Diese Anmeldung stellt keine Berechtigung zur Teilnahme an o. g. Veranstaltung dar.	
Ich bin damit einverstanden, dass auf dem Lehrgang entstandene Fotos und Aufzeichnungen zu Ausbildungszwecken und zur Öffentlichkeitsarbeit des Bayerischen Roten Kreuzes verwendet werden dürfen. Ohne gesonderte Einladung ist eine Teilnahme nicht möglich. Ohne Kostenübernahmeerklärung durch die Entsendestelle erfolgt Rechnungsstellung an den Teilnehmer.	
_____, den _____	<i>Bei Teilnehmern unter 18 Jahren:</i>
_____	_____
(Unterschrift des Teilnehmers)	(Unterschrift des Sorgeberechtigten)

Bearbeitungsvermerke und Kostenübernahmeerklärung

_____, den _____	KV: _____
	z. B. Führungskräfte der Gemeinschaften, Instruktor)
	BV: _____
	LV: _____
(Unterschrift Kreisverband / entsendende Stelle)	