

# Verbindliche Anmeldung

Hiermit melde ich mich verbindlich zu nachfolgend markiertem Lehrgang an (bitte ankreuzen):

- Erste-Hilfe-Fortbildung** (9 Unterrichtseinheiten)

**Datum: Sa. 30.01.2016**

Ort: Kasino Reitanlage Hufenstuhl, Süttenbach 20, 51789 Lindlar-Süttenbach

Die Lehrgangsg Gebühr beträgt 35,-€, (Angaben bzgl. Verpflegungsmöglichkeiten folgen)

- Erste-Hilfe-Grundkurs** (9 Unterrichtseinheiten)

**Datum: Sa. 20.02.2016**

Ort: Fahrsporf Freunde Reichshof, Am Sportplatz 51580 Reichshof

zuzüglich einer Verpflegungspauschale von 10,00€

( 2 Kaffepausen, 1 Mittagsimbiss, Softdrinks)

- Ich bin Trainer/Übungsleiter bei (bitte Verein angeben) :

---

## Kontakt Daten

Vorname: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Wohnort, Anschrift: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

**Veranstalter:** Kreisverband Pferdesport Oberberg

[www.kpsv-oberberg.de](http://www.kpsv-oberberg.de)

**Durchführung:** Ambulanzservice Bergisches Land

[www.abewe.de](http://www.abewe.de)

**Die Lehrgangsg Gebühr und die Verpflegungspauschale zahle ich in bar**

---

Ort, Datum Unterschrift

**Anmeldung bis zum 20.01.2016 bzw. 10.02.2016 an:**

**email: [ambulanzbewe@aol.com](mailto:ambulanzbewe@aol.com)**

Ambulanzservice Bergisches Land

Am Sonnenberg 21

51647 Gummersbach-Becke

Tel.: 02261 70 11 40

Fax: 02261 70 11 41