



BERUFLICHE SCHULEN
DES UNSTRUT-HAINICH-KREISES
„JOHANN AUGUST RÖBLING“



FACHBEREICH RETTUNGSDIENST

Anmeldung

Hiermit melde ich mich verbindlich zum

ITLS PEDIATRIC PROVIDER COURSE Kurs an.

Termin: 25.04.2020 bis 26.04.2020 **GRUNDKURS**



ggf. Titel:

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Anschrift:

Telefon:

Emailadresse:

Bitte ankreuzen

Arzt/-in Notfallsanitäter/-in Rettungsassistent/-in Krankenpflegepersonal

Die Kursgebühr beträgt für Ärzte **495,00 €**, für Teilnehmer anderer Gesundheitsfachberufe **445,00 €**.
In den Kursgebühren inklusive - deutschsprachige Lehrbuch – Verpflegung - sowie das "Kindersicher System" mit farbcodiertem Maßband und Infoflip.

Kostenübernahme durch: Lehrgangsteilnehmer Arbeitgeber

Rechnungsanschrift:

Eine Anmeldebestätigung wird umgehend zugesandt. **Erst mit dieser wird Ihre Anmeldung verbindlich.** Sollten Sie eine Unterkunft benötigen stehen wir Ihnen beratend zur Seite.

Datum

Unterschrift

www.rettungsdienstschule-muehlhausen.de