

Anmeldeformular Landesschule

Lehrgang / Seminar:	
Datum:	
Lehrgangsort:	

Teilnehmerdaten:

Region:				
Einrichtung:				
Name:				
Vorname:				
Geburtsdatum:				
Anschrift:				
Mitgliedsnummer:		Mitglied seit:		
Art Beschäftigung:	ehrenamtlich <input type="checkbox"/>	hauptamtlich <input type="checkbox"/>	BfD <input type="checkbox"/>	FSJ <input type="checkbox"/>
E-Mail:				
E-Mail Teilnehmende*r:				

Von der Region auszufüllen:

Wir bestätigen die Angaben unseres Mitarbeiters/unserer Mitarbeiterin und erklären unser Einverständnis zur Teilnahme*. Die Lehrgangsgebühr wird durch die Region übernommen.

Datum Unterschrift der Region Stempel / Funktion

* Es gelten die veröffentlichten Teilnahmebedingungen.

- Übernachtungsmöglichkeit gewünscht vegetarische Kost gewünscht
(Anreise am Vortag: ja nein)

Anmeldung bitte an:

Arbeiter-Samariter-Bund Baden-Württemberg e.V.
Landesschule
Bockelstraße 146, 70619 Stuttgart
Telefon: 0711/44013-210, Telefax: 0711/44013-47210
E-Mail: ls@asb-bw.de, Internet: www.asb-bw.de/Landesschule