

Anmeldung zum „Letzte Hilfe“ Kurs ab 17. März 2020

Bitte in jedem Fall vollständig ausfüllen und ankreuzen!

Titel: _____ Anrede: Frau / Herr
 Vorname, Name: _____
 Straße: _____
 PLZ, Ort: _____
 Telefonnummern: _____
 E-Mail: _____

- Ich nehme am „Letzte Hilfe“ Kurs am **Dienstag den 17. März 2020** teil.
- Ich nehme am „Letzte Hilfe“ Kurs am **Donnerstag den 07. Mai 2020** teil.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich,

- dass ich an den angemeldeten Kursen vollständig teilnehme.
- dass ich Pünktlich vor Kursbeginn anwesend bin.
- dass mir bewusst ist, dass der Förderverein Klinikum Bogenhausen e.V. keine Haftung für Personen- und / oder Sachschäden übernehmen kann.
- den Anordnungen des Kursleiters Folge zu leisten ist.
- dass ich erforderlichen Veränderungen in der Planung und Durchführung durch den Kursleiter zustimme.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Bitte schicken Sie die unterschriebene Anmeldung bis 15. März 2020 per Post zurück, Adresse ist auf der Rückseite gedruckt.

Rücksendeanschrift für ein Fensterkuvert

Förderverein KMB
Peter Ermis
Fritz-Meyer-Weg 45
81925 München