

# LEHRGANGSANMELDUNG

BRK-Kreisverband/-Ortsgruppe  
Bezirksverband / Firma

- Bereitschaften  Bergwacht  Hauptamtliche(r)  Sonstige  
 Wasserwacht  Jugendrotkreuz  Wohlfahrt/Sozialarbeit  Selbstzahler/in  
 an / über BV  an Landesgeschäftsstelle

## Lehrgang

Titel: \_\_\_\_\_ LG-Nr.: \_\_\_\_\_  
Veranstalter: \_\_\_\_\_ LG-Gebühren ggf. zzgl. Verpflegung/Unterkunft  
vom/am: \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_

## Personalien

Name: \_\_\_\_\_ Geburtsname: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_  
Tel. privat: \_\_\_\_\_ Tel. dienstlich: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_ Tel. mobil: \_\_\_\_\_  
Arbeitgeber: \_\_\_\_\_  
Mitgliedsnummer eVEWA: \_\_\_\_\_

## 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 und evtl. Verpflegungsbesonderheit

Übernachtung:  ja  Anreise am Vortag  nein (gilt für gesamte Veranstaltung)

Verpflegung:  Vollkost  vegetarisch  
(weitere Verpflegungsbesonderheiten bitte mit dem Veranstalter/Lehrgangsort klären)

## Teilnehmerverpflichtung

Ich erkenne mit dieser Lehrgangsanmeldung die Ausbildungsrichtlinien des BRK mit Ausführungsbestimmungen, insbesondere die Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) an. Die nachfolgende Dateninformation habe ich zur Kenntnis genommen. Nach Beendigung dieses Lehrganges werde ich die von mir übernommene RK-Aufgabe in meinem Kreisverband/Bezirksverband wahrnehmen und fördern. Diese Anmeldung stellt keine Berechtigung zur Teilnahme an o. g. Veranstaltung dar.

**Ohne gesonderte Einladung ist eine Teilnahme nicht möglich. Ohne Kostenübernahmeverklärung durch die Entsendestelle erfolgt die Rechnungsstellung an den Teilnehmer.**

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

*Bei Teilnehmern unter 18 Jahren:*

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Teilnehmers)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Sorgeberechtigten)

## Bearbeitungsvermerke und Kostenübernahmeverklärung

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_ Ortsebene: \_\_\_\_\_  
Kreisebene: \_\_\_\_\_  
BV/LV: \_\_\_\_\_  
(Unterschrift Kreisverband / entsendende Stelle)

**Es gilt die nachfolgende Dateninformation auf den Folgeseiten.**