

ANMELDEFORMULAR

VORKURS ERSTHELFER

Personalien

Name

Telefon Privat

Vorname

Telefon Geschäft

Adresse

Telefon Mobil

PLZ / Wohnort

E-Mail-Adresse

Geburtsdatum

Kursdatum

Bitte wählen Sie den gewünschten Kurs aus:

~~16. & 17. November 2024~~

11. & 12. Januar 2025

Die/der Unterzeichnende bestätigt die Richtigkeit der vorgängigen Angaben und akzeptiert mit der Unterschrift die Ausschreibungsbedingungen.

Ort und Datum

Unterschrift

Anmeldung per Mail senden an: meline.sutter@wwgr.ch

Anmeldeschluss: Montag, 30. Dezember 2024

ORGANISATION UND DURCHFÜHRUNG:

ANERKENNUNG DURCH:

