

# 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](mailto:meline.sutter@wwgr.ch)

Anmeldeschluss: Montag, 28. Oktober 2024

ORGANISATION UND DURCHFÜHRUNG:

ANERKENNUNG DURCH:

