# Anmeldeformular

### Vorkurs ersthelfer STufe 1 IVR

|  |
| --- |
| **Personalien** |
| Name |       | Geburtsdatum |       |
| Vorname |       | E-Mail-Adresse |       |
| Adresse |       | Telefon Mobil |       |
| PLZ / Wohnort |       |  |  |

|  |
| --- |
| **Kursdatum** |
| Bitte wählen Sie den gewünschten Kurs aus: |[ ]  10. & 11. Januar 2026 |
|  |[ ]  24. & 25. Januar 2026 |

|  |
| --- |
| **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:** zwei Wochen vor Kursbeginn