# 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