

An den
Saarländischen Apothekerverein e.V.
Zähringerstraße 5

Fax (06 81) 5 84 06 20

66119 Saarbrücken

ANMELDUNG

Hiermit melde ich mich zum **Grundkurs** „Erste-Hilfe“ am **16.09.2017** an:
(Die Teilnahme ist kostenlos bei Vorlage des entsprechenden Formulars der Berufsgenossenschaft,
das Sie mit der Anmeldebestätigung erhalten.)

Name/ Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Berufsbezeichnung: _____

Zur Zeit beschäftigt bei: _____
(bitte unbedingt ausfüllen)

Ort/ Datum

Unterschrift/ Stempel

Termin:
Samstag, 16.09.2017, 9.00 bis 17.00 Uhr

Ort:
DLRG, Kurt-Schumacher-Allee 131, 66740 Saarlouis

Verpflegung:
Mittagessen

Sie erhalten eine Anmeldebestätigung und das Formular der Berufsgenossenschaft. Dieses Formular müssen Sie im Original und vollständig ausgefüllt (Name und Anschrift der Apotheke, zuständiger Unfallversicherungsträger, Mitgliedsnummer der BG!) zu dem o.g. Termin mitbringen.