

Email: geschaeftsstelle@apothekerverein-saar.de

Fax (06 81) 5 84 06 20

An den
Saarländischen Apothekerverein e.V. & Co. GmbH
Zähringerstraße 5
66119 Saarbrücken

ANMELDUNG

Hiermit melde ich folgende Personen zum **BG Kurs** „Erste-Hilfe“ am **21. März 2020** an:

Eine Kopie der Kostenübernahmeerklärung der BG muss der Anmeldung beigelegt werden!

Name: 1. _____ 2. _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Berufsbezeichnung: _____

z.Zt. beschäftigt bei: _____
(bitte unbedingt ausfüllen)

Datum

Unterschrift

Termin:

Samstag, 21. März 2020, 9.00 bis 17.00 Uhr

Ort:

DLRG, Kurt-Schumacher-Allee 131, 66740 Saarlouis/Steinrausch

Verpflegung:

Mittagessen

Bei der online-Anmeldung unter www.bgw-online.de/erste-hilfe erhalten Sie eine Kostenübernahmeerklärung der Berufsgenossenschaft.

Dieses Formular müssen Sie im Original zu dem o.g. Termin mitbringen, eine Kopie des Formulars bitte diesem Anmeldeformular beifügen.

Bitte beachten Sie unsere Datenschutzinformationen für Fortbildungsteilnehmer/innen unter www.apothekerverein-saar.de