

Fax 0391 610689-39
digitales-rotes-kreuz@sachsen-anhalt.drk.de

Lüneburger Straße 2
39106 Magdeburg

Angaben Auftraggeber/in / Kreisverband

Name/Vorname	
Kreis-/Regionalverband	
Ansprechpartner im Verband	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Telefon	
E-Mail	
Tätigkeit der Teilnehmenden*	<input type="checkbox"/> Hauptamtlich <input type="checkbox"/> Ehrenamtlich

*Bei gleichzeitiger Anmeldung von haupt- und ehrenamtlich Tätigen bitte separate Anmeldungen verwenden.

Rechnungsadresse (falls abweichend)

Einrichtung/Verband/Gemeinschaft	
Ansprechpartner	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Telefon	
E-Mail	

Anzahl der Teilnehmenden*: _____

*Sie erhalten von uns alle Informationen zur Registrierung auf dem Lerncampus sowie einen Webcode. Dieser Code enthält die von Ihnen ausgewählten Kurse. Der Webcode kann durch eine bestimmte Anzahl an Teilnehmenden eingelöst werden.

- Hiermit bestätige ich, dass mein zuständiger Ansprechpartner/ meine zuständige Ansprechpartnerin im (Kreis-)Verband mit der Verwendung von eLearning Modulen des DRK Lerncampus einverstanden ist.
- Hiermit stimme ich der Zahlung der Kursgebühren durch meinen (Kreis-)Verband zu.
- Hiermit akzeptiere ich die in der Datenschutzerklärung festgehaltenen Bedingungen.

Ort / Datum

Unterschrift

Kursauswahl

Anmeldeart	<input type="checkbox"/> Neuanmeldung	<input type="checkbox"/> Nachbestellung
------------	---------------------------------------	---

Ich wähle für die folgenden Teilnehmer folgenden Kurs

Kurs-Nummer	
-------------	--

Teilnehmer/innen	E-Mail (des/der Teilnehmer/in)

Ich wähle für die folgenden Teilnehmer folgenden Kurs

Kurs-Nummer	
-------------	--

Teilnehmer/innen	E-Mail (des/der Teilnehmer/in)

Ich wähle für die folgenden Teilnehmer folgenden Kurs

Kurs-Nummer	
-------------	--

Teilnehmer/innen	E-Mail (des/der Teilnehmer/in)

Ich wähle für die folgenden Teilnehmer folgenden Kurs

Kurs-Nummer	
-------------	--

Teilnehmer/innen	E-Mail (des/der Teilnehmer/in)