



**Anmeldeformular zum C-SR und C-OSR Ausbildungslehrgang 2020**

Hiermit melde ich mich verbindlich zum Ausbildungslehrgang für C-SR/C-OSR an.

Ich nehme am

C-SR Lehrgang teil:  € 120,--

C-OSR Lehrgang teil:  € 120,--

Kombilehrgang C-SR und C-OSR teil:  € 180,--

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

ID-Nummer: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Emailadresse: \_\_\_\_\_

Verein: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Kostenübernahme durch den Verein**

(Im Falle einer Kostenübernahme durch den Verein, wird die Rechnung direkt an den Verein gestellt)

Hiermit bestätigen wir die Kostenübernahme durch den Verein.

Vereinsnummer und Vereinsname: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Vorstand und Funktion

\_\_\_\_\_  
Stempel Verein