

Anmeldung für die Erste Hilfe-Ausbildung

Schülerinnen und Schüler des Schulsanitätsdienstes

Schule / Ort	
Name	
Vorname	
Straße	
PLZ, Ort	
Geb.-Datum	
Klasse	
Name, Vorname SSD-Leitung	
E-Mail-Adresse SSD-Leitung	
Stempel Schule / Unterschrift SSD-Leitung	

**Bitte zu Lehrgangsbeginn im Original beim Ausbilder abgeben,
damit eine kostenlose Teilnahme erfolgen kann.**

(Gerne auch vorab per E-Mail)

Herzlichen Dank!

Erstellerin: Romina Kempf Dezember 2022	romina.kempf@drk-hp.de Tel.: 06252 7004 20	DRK Kreisverband Bergstraße e.V. Boschstraße 1 64646 Heppenheim
---	---	--