



## Verbindliche Anmeldung für den Lehrgang:

RDH1 I/2023 TZ  
28.01. - 18.02.2023

RSA I/23  
16.1. - 22.1.23

RDH1 2/2023 TZ  
11.11. - 3.12.2023

RSA II/23  
17.4. - 23.4.23

RDH2 I/2023 TZ  
19.02. - 19.3.2023

RSA III/23  
11.12 - 17.12.23

Rettungssanitätergrundlehrgang Vollzeitkurs  
01.08. - 30.08.2023

ESP I/2020  
18.3. - 19.3.2023

ESP II/2020  
26.8. - 27.8.2023

Hiermit melde ich mich verbindlich für den oben angekreuzten Lehrgang an, die AGB der Malteser habe ich zur Kenntnis genommen.

*Bitte deutlich in Druckbuchstaben schreiben:*

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

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

geborene: \_\_\_\_\_

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

Anschrift: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

**Die Rechnung für den Kurs wird übernommen von: Modul 1+2 je 580,-€ , RSA 640,-€ , ESP 160,-**

Bezeichnung: \_\_\_\_\_

Diözese: \_\_\_\_\_

Straße/Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Leiter Dienst: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Kostenträger:  Teilnehmer  Dienststelle  Firma

Genehmigung und Kostenübernahme

Dienststelle: \_\_\_\_\_ Kostenstelle: \_\_\_\_\_

Gebietsnummer gem. Basware \_\_\_\_\_ (nur für die Dienststellen, die bereits in Basware eingepflegt sind)

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum Unterschrift Gliederung GeschFr/DSL/Beauftragter

Folgende Unterlagen sind dieser Anmeldung beigelegt

- Kopie des letzten Schulzeugnisses (Abschlusszeugnis – mindestens Hauptschule) oder Zeugnis einer abgeschlossenen Berufsausbildung.
- Kopie eines amtlichen Führungszeugnisses (nicht älter als 1 Jahr).
- Ärztliche Bescheinigung über die körperliche und geistige Eignung zur Tätigkeit im Rettungsdienst (nicht älter als 6 Monate).
- Kopie einer Erste-Hilfe-Bescheinigung oder Ausbildungsnachweis zum Sanitätshelfer (nicht älter als 1 Jahr)

Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen habe ich zur Kenntnis genommen und erkläre mich mit diesen einverstanden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Teilnehmer/in oder des ges. Vertreters