

## Verbindliche Anmeldung für den Lehrgang

im Ausbildungszentrum des Malteser Hilfsdienst e.V., Riedgaustraße 4, 81673 München:

	RDGL I TZ Teil 2: 18.02. – 17.03.2024 Di, Do: 18:00-21:15 Uhr Sa-So: 08:00-17:00 Uhr		
	RGDL II VZ Teil 1: 25.03. – 05.04.2024 Mo - Fr		RDGL II VZ Teil 2: 20.05. – 31.05.2024 Mo-Fr
	RDGL III VZ Teil 1: 05.08. – 16.08.2024 Mo - Fr		RDGL III VZ Teil 2: 19.08. – 30.08.2024 Mo – Fr
	RDGL IV VZ Teil 1: 02.09. – 13.09.2024 Mo – Fr		RDGL IV VZ Teil 2: 16.09. – 27.09.2024 Mo – Fr
	RSA I: 15.01. – 21.01.2024 Mo-So		RSA II: 15.04. – 21.04.2024 Mo – So
	RSA III: 22.07. – 28.07.2024 Mo-So		RSA IV: 16.12. – 22.12.2024 Mo - So
	ESP I: 15.06. – 16.06.2024 Sa-So		

Hiermit melde ich mich **verbindlich** für den oben angekreuzten Lehrgang an.

*Falls handschriftlich - bitte deutlich in Druckbuchstaben ausfüllen:*

Name:		Vorname:	
Geburtsname:		Geburtsort:	
Geburtsdatum:			
Straße:		PLZ:	
Ort:		E-Mail:	
Telefon:		Mobil:	

## Kostenübernahme

Kosten: Modul 1+2 je 630,00€, RSA 690,00€, ESP 190,00 €, RDGL 1.260,00€

**Kostenträger:**  Teilnehmer  Dienststelle  Firma

Bezeichnung:		Dienststelle:	
Straße:		PLZ, Ort:	
Telefon:		E-Mail:	
Dienstleiter/in:			
Kostenstelle: bei Kosten- übernahme MHD		Gebietsnummer: bei Kostenübernahme MHD	

## Genehmigung:

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Gliederung/GF/DSL/Beauftragter

### Folgende Unterlagen sind dieser Anmeldung beigefügt:

- Kopie des letzten Schulzeugnisses (Abschlusszeugnis – mindestens Hauptschule) oder Zeugnis einer abgeschlossenen Berufsausbildung.
- Vorlage eines original amtlichen Führungszeugnisses am ersten Kurstag (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).
- Bei RSA: Nachweis über RDGL Modul I und II sowie Begleitheft mit Nachweisen über geleistete Praktika.

Die allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGBs) habe ich zur Kenntnis genommen und erkläre mich mit diesen einverstanden.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Teilnehmenden/ges. Vertretenden