



Verbindliche Anmeldung für den Lehrgang:

<input type="checkbox"/> <u>RDGL I TZ Teil 1: 01.02. – 02.03.2025</u> Sa und So: Beginn 08:00 Uhr	<input type="checkbox"/> <u>RDGL I TZ Teil 2: 15.03. – 13.04.2025</u> Sa und So: Beginn 08:00 Uhr
<input type="checkbox"/> <u>RDGL II VZ Teil 1: 14.04. - 25.04.2025</u> Mo.: 08:00 – 15:15 Uhr Di. – Do.: 08:00 – 16:00 Uhr Fr.: 08:00 – 13:30 Uhr	<input type="checkbox"/> <u>RDGL II VZ Teil 2: 09.06. – 20.06.2025</u> Mo.: 08:00 – 15:15 Uhr Di.-Do.: 08:00 – 16:00 Uhr Fr.: 08:00 – 13:30 Uhr
<input type="checkbox"/> <u>RDGL III VZ Teil 1: 04.08. – 15.08.2025</u> Mo.: 08:00 – 15:15 Uhr Di.-Do.: 08:00 – 16:00 Uhr Fr.: 08:00 – 13:30 Uhr	<input type="checkbox"/> <u>RDGL III VZ Teil 2: 18.08. – 29.08.2025</u> Mo.: 08:00 – 15:15 Uhr Di.-Do.: 08:00 – 16:00 Uhr Fr.: 08:00 – 13:30 Uhr
<input type="checkbox"/> <u>RDGL IV VZ Teil 1: 01.09. – 12.09.2025</u> Mo.: 08:00 – 15:15 Uhr Di. – Do.: 08:00 – 16:00 Uhr Fr.: 08:00 – 13:30 Uhr	<input type="checkbox"/> <u>RDGL IV VZ Teil 2: 15.09. – 26.09.2025</u> Mo.: 08:00 – 15:15 Uhr Di.-Do.: 08:00 – 16:00 Uhr Fr.: 08:00 – 13:30 Uhr
<input type="checkbox"/> <u>RSA I: 20.01. – 26.01.2025</u> Mo. – Do.: 08:00 – 16:00 Uhr Fr.: 08:00 – 12:00 Uhr Sa. – So.: Beginn 08:00 Uhr	<input type="checkbox"/> <u>RSA II: 05.05. – 11.05.2025</u> Mo. – Do.: 08:00 – 16:00 Uhr Fr.: 08:00 – 12:00 Uhr Sa. – So.: Beginn 08:00 Uhr
<input type="checkbox"/> <u>RSA III: 21.07. - 27.07.2025</u> Mo. – Do.: 08:00 – 16:00 Uhr Fr.: 08:00 – 12:00 Uhr Sa. – So.: Beginn 08:00 Uhr	<input type="checkbox"/> <u>RSA IV: 08.12. - 14.12.2025</u> Mo. – Do.: 08:00 – 16:00 Uhr Fr.: 08:00 – 12:00 Uhr Sa. – So.: Beginn 08:00 Uhr
<input type="checkbox"/> <u>ESP I: Voraussichtlich Mai/Juni 2025</u>	

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 Kosten betragen: RDGL Teil 1+2 je 650,-€; RSA 620,-€ + 100,-€ Prüfungsgebühr; ESP 210,-€

Die Rechnung übernimmt:

Kostenträger:	Teilnehmer	Dienststelle	Firma
Bezeichnung:		Diözese:	
Straße/Nr.:		PLZ/Ort:	
Telefon:		Leiter Dienst:	
E-Mail:		Leiter Dienst E-Mail:	

Genehmigung und Kostenübernahme

Dienststelle:	Kostenstelle:	Gebietsnummer gem. Basware: nur für die Dienststellen, die bereits in Basware eingepflegt sind
----------------------	----------------------	--

Ort/Datum

Unterschrift Gliederung Gesch.Fr/DSL/Beauftragter



Malteser

...weil Nähe zählt.

Folgende Unterlagen sind dieser Anmeldung beigelegt

- **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 habe ich zur Kenntnis genommen und erkläre mich mit diesen einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift Teilnehmer/in oder des ges. Vertreters