

Absender:

Vorname:

Name:

geb.:

Anschrift:

Hier können wir Sie erreichen:

Telefon _____

Fax _____

Handy _____

E-Mail: _____

Datum _____

Sanitätsschule Tembaak
NTEH[®] Notfalltraining/Erste Hilfe
Hochmode 8

Hier können Sie uns erreichen:

Telefon: **04381-404862**

Fax **04381-404863**

Handy **01520-1761835**

E-Mail: **post@nteh.de**

Homepage **www.nteh.de**

24321 Lütjenburg

Lehrgangsanmeldung

Hiermit melde ich mich **verbindlich** für folgende Veranstaltung an :

Bitte für jede Veranstaltung einen eigenen Anmeldebogen ausfüllen.

Erste-Hilfe-Lehrgang (16UE) Erste-Hilfe-Training (16UE) Erste-Hilfe-Lehrgang intensiv (24UE)

Erste-Hilfe-Ausbilder-Lehrgang (55 UE)

Erste-Hilfe-Ausbilder-Fortbildung (Lehrscheinverlängerung ,16UE): Modul I Modul II Modul III

Ausbilder Ausbildung EH am Kind (10-16 UE) Sehtesterqualifizierung (4-8 UE)

AED-Ausbilder-Ausbildung (10-16 UE) AED-Trainer fresh up (4 UE)

Frühdefibrillation mit MPG (6-7 UE) Frühdefibrillation fresh up (2 UE)

Frühdefibrillation Anwenderschulung ohne MPG (2-4 UE)

Notfalltraining Reanimation (8 UE) Notfalltraining Trauma (8 UE)

Betriebssanitäter-Grund-Lehrgang nach BGI 949 (70 UE)

Betriebssanitäter-Aufbau-Lehrgang nach BGI 949 (32 UE)

Betriebssanitäter-Fortbildung nach BGI 949 (16 UE) Betriebs-Sanitäter-Praxistraining (8 UE)

Sanitätslehrgang A (24 UE) Sanitätslehrgang B (24 UE) Prakt. Sanitätslehrgang P (32 UE)

Ausbilderworkshop _____

_____ (**Dauer** _____)

Termin: vom _____ bis _____ Ort: _____

Bei der Unterkunftssuche sind wir gerne behilflich. Mittag- und Abendessen organisieren wir situativ.

Lehrgangsvoraussetzungen nach Ausschreibung: bei Organisation:

EH-Lehrgang: von _____ bis _____ bei _____

Sanitätsausbildung A o.ä. : von _____ bis _____ bei _____

Sanitätsausbildung B o.ä. : von _____ bis _____ bei _____

EH-Ausbilder- Lehrgang: von _____ bis _____ bei _____

Letzte EH-Ausbilderfortbildung von _____ bis _____ bei _____

_____: von _____ bis _____ bei _____

_____: von _____ bis _____ bei _____

Kostenträger für Rechnung (bei anderen Kostenträgern. bitte Kostenübernahmeerklärung beifügen:

Die Teilnehmergebühr ist bei Lehrgangsbeginn zu entrichten oder vorher auf unser Konto zu überweisen

(Sparkasse Kreis Plön – BLZ 21051580 – KTN 70006150)

Bei Stornierungen 14 - 8 Tage vor Seminarbeginn werden 50% der Seminargebühr berechnet. Bei Stornierungen in 7 - 0 Tagen vor Seminarbeginn werden 100% der Seminargebühren sowie der Nebenkosten (z.B. Übernachtung; Verpflegung;) berechnet. Es gelten unsere AGB in der aktuellen Fassung, s. www.nteh.de

Unterschrift (Firmenstempel)

Ort, Datum

Vermittelt durch: Name:

Vorname:

e-mail:

Anschrift: