

Anmeldung

DRK-Schwesternschaft Krefeld e.V.

Gesundheits- und Pflegebildungsinstitut

Jakob-Lintzen-Straße 3

47807 Krefeld

Tel: 02151/ 5897- 0 oder 02151/ 5897-58 oder 02151/ 5897-12

Faxnummer: 02151/ 5897- 39

Mail: noebel@drk-schwesternschaft-kr.de
seiffert@drk-schwesternschaft-kr.de

Hiermit melde ich mich verbindlich für _____
_____ an.

Persönliche Daten (bitte in Druckbuchstaben schreiben)

Absender:	
Name, Vorname	
Straße/Hausnummer	
PLZ, Ort	
Tel. privat	Fax privat
E-Mail Adresse	
Rechnungsadresse: ja? nein?	

Ihre Einrichtung

Institution	
Beruf	
Abteilung	
Straße/Hausnummer	
PLZ, Ort	
Tel. dienstlich	Fax dienstlich
Rechnungsadresse: ja? nein?	

Ich nehme zur Kenntnis, dass meine personenbezogenen Daten im Rahmen der Kursverwaltung gespeichert werden. Der Umgang mit den Daten unterliegt dem Datenschutzgesetz. Ich bin damit einverstanden, über Seminarangebote informiert zu werden. Die Abmeldung muss uns bis **spätestens 4 Wochen** vor Beginn der Veranstaltung in schriftlicher Form vorliegen. Bei Rücktritt zu einem späteren Zeitpunkt müssen wir die volle Kursgebühr berechnen.

Ort, Datum, Unterschrift, Stempel;

Gesetzlich vertreten durch Oberin Diane Kamps und ein weiteres Vorstandsmitglied

Anschrift

Jakob-Lintzen-Str. 3
47807 Krefeld

Telefon (01251) 58 97-0

Telefax (02151) 58 97 39

e-mail verwaltung@drk-schwesternschaft-kr.de

Internet www.drk-schwesternschaft-kr.de

Banken

Volksbank Krefeld, IBAN DE28320603621030333019, BIC GENODED1HTK

Sparkasse Krefeld, IBAN DE20320500000000334144, BIC SPKRDE33XXX

Volksbank Krefeld, IBAN DE92320603620000054321, BIC GENODED1HTK

FA Krefeld 117/5875/0470

Spendenkonto

Steuer-Nr.

Vereinsregister

Amtsgericht Krefeld Nr. 1336