



Kursanmeldung

Angaben Kursteilnehmer	
Frau: <input type="checkbox"/>	Herr: <input type="checkbox"/>
Name:	
Vorname:	
Strasse:	PLZ/Ort:
Geburtsdatum:	
Mobile:	Telefon Nr. (privat):
E-Mail (privat):	
Selbstzahler: Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>

Angaben Kurs	
Kursart:	
Kursdatum von:	Kursdatum bis:
Keine Übernachtung: <input type="checkbox"/>	Einzelzimmer: <input type="checkbox"/>
DZ mit Doppelbelegung: <input type="checkbox"/>	Anreise am Vorabend: <input type="checkbox"/>
Neues Testatheft (für Kurseinträge): <input type="checkbox"/>	CHF 6.00/Stk. Anzahl: _____
Taschenmaske (zur geschützten Beatmung): <input type="checkbox"/>	CHF 15.00/Stk. Anzahl: _____

Angaben Firma (Rechnungsadresse)
Kontaktperson:
E-Mail-Adresse (Leiter*in Sanität):
Rechnungsadresse:
Bestellnummer/PO:

Bemerkungen:

Ort: _____ Datum: _____ Unterschrift: _____