



## Anfrage einer Ausbildung

**Anfordernder Betrieb/Verein/Schule:**

Firma / Verein:  \*

Ansprechpartner:

Straße, Nr:

PLZ, Ort:

Land:

Telefon:

E-Mail:

Geben Sie bitte hier Ihre Kontaktdaten ein, unter denen wir Sie für Rückfragen erreichen können.

### TERMIN(E) / ANFORDERUNG: \*

allgemeine Anforderung

Zeit: 08:00 - 16:00 Uhr

neuen Termin hinzufügen

Geben Sie bitte hier Ihren Wunschtermin und Ihre Wunschzeiten ein.

Sie können gerne mehrere Wunschtermine auch mit unterschiedlichen Wunschzeiten angeben.

**Angaben zur gewünschten Ausbildung:**

Kurs-Typ:  \* UE = Unterrichtseinheit

Bitte geben Sie im Folgenden an, an welchen Tagen und in welchem Zeitrahmen (Uhrzeiten) die Ausbildung gewünscht wird. Wir werden uns zur Bestätigung bzw. Festlegung des konkreten Kurses nochmals mit Ihnen in Verbindung setzen!

Lehrgangsort:

Wählen Sie nun die Kursart aus, die Sie anfragen möchten. Es erscheint ein **Menu** mit Auswahlmöglichkeit

- ...bitte auswählen...
- ...bitte auswählen...
- Erste-Hilfe-Kurs (9 UE)
- Erste-Hilfe-Training (9 UE)
- Notfalltraining (2 UE)
- Erste-Hilfe-Kindernotfälle (9 UE)
- Rettungswagen zum Anfassen (2 UE)
- Erste-Hilfe Schule AG/Projektwoche (1 UE)

Wählen Sie „unsere Räume“, wenn der Lehrgang in Ihrem Räumlichkeiten stattfinden soll. Sie können auch „DRK“ eintragen, wenn Sie bei uns zu Gast sein möchten.

Bemerkungen, Besonderes, Wunsch-Ausbilder:

Teilen Sie uns noch Ihre besonderen Wünsche hinsichtlich Schwerpunktthemen, Pausenregelungen, etc. mit.

Senden Sie Ihre Anfrage ab! Wir setzen uns mit Ihnen umgehend in Verbindung.

Meine Adressdaten für die nächste Anforderung speichern  
Zum Speichern der Adressdaten müssen Sie Cookies akzeptieren.

Bitte hier mit einem Haken als „gewünscht“ oder „nicht gewünscht“ anklicken.

\* Pflichtfeld