

# ANMELDUNG

Arbeitsgemeinschaft Notfallmedizin Fürth e. V.



Hiermit melde ich mich für die folgende Veranstaltung verbindlich an:

RSF 18.03 – Fachlehrgang zum Rettungssanitäter vom 15.09.2018 bis 16.12.2018 in Stein (Teilzeitform)

RSF 18.04 – Fachlehrgang zum Rettungssanitäter vom 05.11.2018 bis 30.11.2018 in Stein (Vollzeitform)

Die Teilnahmegebühr beträgt:

980,00 €

920,00 € (für AGNF-Mitglieder)

**Teilnehmerdaten / Private Anschrift:**

Vorname & Name		Geburtsdatum	Geburtsort	Geschlecht
Straße & Hausnummer		Telefon	Mobil	
PLZ	Ort, Land	E-Mail-Adresse		

**Dienstliche Anschrift:**

Organisation, Institution, Firma, etc.		Position & Name des Ansprechpartners		
Straße & Hausnummer		Telefon	Fax	
PLZ	Ort, Land	E-Mail-Adresse		

**Rechnungsanschrift / Kostenträger:**

private Anschrift

dienstliche Anschrift

**Empfangsadresse für Kursunterlagen:**

private Anschrift

dienstliche Anschrift

Hiermit buche ich zusätzlich verbindlich, vorbehaltlich der Verfügbarkeit, folgende Leistung: (gilt nur für den Veranstaltungsort Stein)

Einzelzimmer: 43,00 € pro Übernachtung inkl. Frühstück

Doppelzimmer: 70,00 € pro Übernachtung inkl. Frühstück

Anreise jeweils am: \_\_\_\_\_

Abreise jeweils am: \_\_\_\_\_

zusammen mit folgender Person: \_\_\_\_\_

Die Teilnahmegebühr und die Übernachtungsgebühr werden bei Rechnungsstellung fällig. Die Rechnung über die Kursgebühr erhalten Sie gesondert nach Ihrer Anmeldung. Die Zimmerbuchung ist vorbehaltlich der Zimmerverfügbarkeit und bis zum Erhalt der schriftlichen Buchungsbestätigung. Ich bin damit einverstanden, dass die erhobenen Daten an den Partner im Hotel- und Gaststättengewerbe weitergegeben werden.

Ich bin damit einverstanden, dass die erhobenen Daten für vereinsinterne Zwecke per EDV gespeichert werden. Mit den Allgemeinen Geschäftsbedingungen der Arbeitsgemeinschaft Notfallmedizin Fürth e. V. bin ich einverstanden.

Ort, Datum

Bitte faxen Sie Ihre Anmeldung an folgende Nummer:  
**0911 - 75 52 26** oder senden sie an die folgende Adresse:  
**Arbeitsgemeinschaft Notfallmedizin Fürth e. V.**  
Deutenbacher Straße 1 - 90547 Stein

Unterschrift und Stempel des Kostenträgers

Arbeitsgemeinschaft  
Notfallmedizin Fürth e. V.  
Deutenbacher Straße 1  
90547 Stein

Telefon 0911 97794969  
Telefax 0911 755226  
www.agnf.org  
info@agnf.org

Vorsitzende:  
Klaus Meyer  
Petra Guttenberger, MdL  
Christian Gußner

Zertifiziert nach ISO 9001:2015  
AZAV Trägerzulassung nach §2 RV SGBIII FB 1-5  
Amtsgericht Fürth  
VR200120

# vorläufige Termine

Arbeitsgemeinschaft Notfallmedizin Fürth e. V.

## für den Lehrgang **RSF 18.03:**

- Wochenende 1: 15. & 16. September 2018
- Wochenende 2: 22. & 23. September 2018
- Wochenende 3: 06. & 07. Oktober 2018
- Wochenende 4: 13. & 14. Oktober 2018
- Wochenende 5: 27. & 28. Oktober 2018
- Wochenende 6: 03. & 04. November 2018
- Wochenende 7: 10. & 11. November 2018
- Wochenende 8: 24. & 25. November 2018
- Wochenende 9: 01. & 02. Dezember 2018
- Wochenende 10: 15. & 16. Dezember 2018

## für den Lehrgang **RSF 18.04**

- Woche 1: 5. – 9. November 2018
- Woche 2: 12. – 16. November 2018
- Woche 3: 19. – 23. November 2018
- Woche 4: 26. – 30. November 2018