

ANMELDUNG

Arbeitsgemeinschaft Notfallmedizin Fürth e. V.



Hiermit melde ich mich für die folgende Veranstaltung verbindlich an:

- RSF 2019.01 – Fachlehrgang zum Rettungssanitäter vom 09.02.2019 bis 26.05.2019 in Stein (Teilzeitform)
 RSF 2019.02 – Fachlehrgang zum Rettungssanitäter vom 06.05.2019 bis 31.05.2019 in Stein (Vollzeitform)
 RSF 2019.03 – Fachlehrgang zum Rettungssanitäter vom 14.09.2019 bis 15.12.2019 in Stein (Teilzeitform)
 RSF 2019.04 – Fachlehrgang zum Rettungssanitäter vom 04.11.2019 bis 29.11.2019 in Stein (Vollzeitform)

Die Teilnahmegebühr beträgt: 1.110,00 € 950,00 € (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)

<input type="checkbox"/> Einzelzimmer: 43,00 € pro Übernachtung inkl. Frühstück	Anreise jeweils am: _____
<input type="checkbox"/> Doppelzimmer: 70,00 € pro Übernachtung inkl. Frühstück	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 19.01:**

- Wochenende 1: 09. & 10. Februar 2019
- Wochenende 2: 16. & 17. Februar 2019
- Wochenende 3: 02. & 03. März 2019
- Wochenende 4: 09. & 10. März 2019
- Wochenende 5: 16. & 17. März 2019
- Wochenende 6: 06. & 07. April 2019
- Wochenende 7: 13. & 14. April 2019
- Wochenende 8: 27. & 28. April 2019
- Wochenende 9: 11. & 12. Mai 2019
- Wochenende 10: 25. & 26. Mai 2019

für den Lehrgang **RSF 19.02**

- Woche 1: 6. – 10. Mai 2019
- Woche 2: 13. – 17. Mai 2019
- Woche 3: 20. – 24. Mai 2019
- Woche 4: 27. – 31. Mai 2019

für den Lehrgang **RSF 19.03:**

- Wochenende 1: 14. & 15. September 2019
- Wochenende 2: 28. & 29. September 2019
- Wochenende 3: 12. & 13. Oktober 2019
- Wochenende 4: 26. & 27. Oktober 2019
- Wochenende 5: 02. & 03. November 2019
- Wochenende 6: 09. & 10. November 2019
- Wochenende 7: 23. & 24. November 2019
- Wochenende 8: 30. November & 01. Dezember 2019
- Wochenende 9: 07. & 08. Dezember 2019
- Wochenende 10: 14. & 15. Dezember 2019

für den Lehrgang **RSF 19.04**

- Woche 1: 4. – 8. November 2019
- Woche 2: 11. – 15. November 2019
- Woche 3: 18. – 22. November 2019
- Woche 4: 25. – 29. November 2019