

**DRK ZIB Oldenburg-Land gGmbH**

Parkstraße 55b  
Z. H. Herrn Bernau

**27798 Hude**

Bitte schicken Sie das ausgefüllte  
und unterschriebene Exemplar,  
per Post oder E-Mail an uns zu-  
rück.

E-Mail: Felix.Bernau@drk-zib.de

<b>Anmeldung</b>		
<input type="checkbox"/> Hiermit melde ich mich für folgende Veranstaltung an: <input type="checkbox"/> Hiermit melden wir die unten angegebene Person für folgende Veranstaltung an:	<b>Veranstaltungsort:</b>  <b>DRK ZIB Oldenburg-Land gGmbH</b> Parkstraße 55b 27798 Hude	
Die in der Veranstaltungsbeschreibung ausgewiesenen Teilnahmegebühren werden übernommen von: <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> der entsendenden Stelle</li> <li><input type="checkbox"/> dem Teilnehmer</li> </ul>		
<b>Teilnehmerdaten:</b>		
Vorname:	Anschrift:	
Name:		
Geburtsdatum:		
Telefon (dienstlich)	E-Mail Adresse (dienstlich)	
Telefon (privat)	E-Mail Adresse (privat)	
<b>Kostenübernahme:</b>		
Postanschrift des Kostenträgers <sup>1</sup> :	Ansprechpartner:	
	Name:	
	E-Mail:	
	Telefon:	
Ich / wir bestätige(n) dass der oben genannte Teilnehmer: <ul style="list-style-type: none"> <li>• die in der Veranstaltungsbeschreibung angegebenen Teilnahmevoraussetzungen bei Veranstaltungsbeginn erfüllt. Die entsprechenden Teilnahmebescheinigungen sind in Kopie dieser Anmeldung beigelegt</li> <li>• Die AGB gelesen hat und diese akzeptiert</li> </ul>		
Datum	Name / Stempel	Unterschrift Kostenträger / Teilnehmer

<sup>1</sup> Nur Eintragen falls jemand anderes für Sie die Veranstaltungskosten übernimmt. Die Rechnung wird dann automatisch an diese Anschrift versendet