

# ANMELDEFORMULAR FÜR GESUNDHEITSKURSE



DRK-Ortsverein  
Bad Salzuflen e.V.

Bitte senden Sie das Anmeldeformular an:  
DRK-Ortsverein Bad Salzuflen e.V., Waldstr.25, 32105 Bad Salzuflen  
oder per E-Mail an: soeren.wiebusch@drk-badsalzuflen

## PERSÖNLICHE DATEN

Name:

Geburtstag:

Vorname:

Telefonnummer:

Adresse:

  

E-Mail:

## KURSDATEN

Kursbezeichnung:

Datum / Beginn des Kurses:

Kursnummer:

Kursentgeld:

Mit der Zusendung von Informationen zu weiteren Angeboten (zum Beispiel Folgekursen, etc.) des DRK-Ortsvereins Bad Salzuflen e.V. an meine angegebene E-Mail-Adresse bin ich einverstanden

Ein Rücktritt von der Anmeldung ist spätestens 2 Wochen vor Kursbeginn und grundsätzlich schriftlich zu erklären. Die im Internet aufgeführten AGB des DRK-Ortsvereins Bad Salzuflen e.V. habe ich zur Kenntnis genommen.

Die Kursgebühr muss vor Beginn des Kurses auf das Konto des DRK-Ortsvereins Bad Salzuflen überwiesen werden. Informationen hierzu gehen Ihnen unmittelbar nach erfolgter Anmeldung zu.

---

Datum, Ort

---

Unterschrift

Die Datenschutzhinweise auf der Internetseite wurden zur Kenntnis genommen. Eine Einwilligung zur Datenverarbeitung gem. Art. 6 Abs. 1 a EU-DSGVO wird erteilt.

---

Datum, Ort

---

Unterschrift