

Erste-Hilfe-Kurs gemäß § 68 FeV

anmeldung@erste-hilfe-ruegen.de

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____

Sehtest: ja / nein *Personalausweis oder Reisepass mitbringen
(nur mit Sehtest erforderlich)

Führerscheinklasse: AM, A1, A2, A, B, BE, L oder T (bitte ankreuzen)

Name der Fahrschule: _____ Kursdatum: _____

Hiermit bestätige ich, dass meine personenbezogenen Daten (DSGVO Art. 4 Nr.1) für alle notwendigen Dokumentationen bezüglich des Erste-Hilfe-Kurses / Sehtestes, verwendet werden dürfen.

Ich bin damit einverstanden die Rechnung per E-Mail zu erhalten.

X

Datum / Unterschrift

anmeldung@erste-hilfe-ruegen.de