

Fax-Formular 041 710 71 60

Betriebssanität

Name / Vorname

Arbeitgeber

Strasse

PLZ / Wohnort

Telefon / Fax

Ort / Datum

Unterkunft Vollpension im Hotel***
 Vollpension im Personalhaus**
 Nur Mittagessen*

Korrespondenz und Rechnung an Arbeitgeber
 Teilnehmer / in

Ich melde mich für folgenden Kurs an:

Gewünschtes Kursdatum

Betriebssanitätsvorkurs (BS-VK)

Grundkurs 1 (BSK 1)

Grundkurs 2 (BSK2)

Refresherkurs 2 Tage

Fortbildungstag

Anmeldung für Reanimationshalbtage (BLS-AED-SRC):

Vormittag
 Nachmittag

Ich habe folgende Kurse bereits besucht:

Wann?

Wann?

BS-VK BLS-Grundkurs

BSK 1 BLS-Repekurs

BSK 2 AED-Grundkurs

AED-Repekurs

Sie erhalten eine schriftliche Bestätigung Ihrer Anmeldung.