

Rettungsleitstelle
Saarland

Digitalfunk-
Präsenzschiilung



Lehrgangsanmeldung

Name:

Vorname:

Straße, Nr.

PLZ, Ort:

Telefon:

Mobil:

eMail:

Hauptamtlich Ehrenamtlich FSJ Bundesfreiwilligendienst

Entsendende Stelle
Organisation:

Landes-/Kreisverband:

tätig bei RW:

tätig im erweiterten RD im Bereich RW

Lehrgangstermine

1) gewünschter Termin

Lehrgangsnummer:

Datum:

2) Ausweichtermin

Lehrgangsnummer:

Datum:

**Bitte senden Sie dieses Formular ausgefüllt per Mail an ModulC@zrf-saar.de
oder per Fax an 06826/931-555**