

Abs.: **bitte incl. E-Mail-Adresse**

Telefax: 04141 521252 oder  
E-Mail: hilker@khw-std.de  
Telefon: 04141 521222

---

---

---

**Wichtig!!**

Am Kurstag sollten Sie gesund sein.  
Bitte bringen Sie zum Lehrgang einen  
Kugelschreiber mit.

Kreishandwerkerschaft Stade  
Im Neuwerk 19  
21680 Stade

# Rückantwort

An dem Seminar  
„Erste-Hilfe-Ausbildung“  
am

Mittwoch, 14.02., oder am Mittwoch, 21.02., oder am Donnerstag, 22.02.2024,  
jeweils von 08:00 – 16:15 Uhr, Am Hofacker 4, Tor 5,  
im DRK Kreisverband Stade, 21682 Stade

nehme/n ich/wir teil.

Hiermit bestätigen wir die Teilnahme der folgenden Person/en (Vor- und Zuname, bitte in  
Druckbuchstaben + Geb.-Datum + Handy Nr./E-Mail) am Tagesseminar „Erste-Hilfe-Ausbildung“,

am Mittwoch, 14.02.2024:

---

(Name) (Geb.-Datum)

---

(Handy-Nr. + E-Mail-Adresse)

am Mittwoch, 21.02.2024:

---

(Name) (Geb.-Datum)

---

(Handy-Nr. + E-Mail-Adresse)

am Donnerstag, 22.02.2024:

---

(Name) (Geb.-Datum)

---

(Handy-Nr. + E-Mail-Adresse)

Firma:

Tel.: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

**Um Antwort wird gebeten bis zum 17. Januar 2024**

**Mit Unterzeichnung und Rücksendung dieses Anmeldeformulars erkläre ich mich damit einverstanden,  
dass meine Adressdaten in einer Teilnehmerliste aufgeführt werden.**