

Teilnahmebescheinigung

Hiermit bestätigen, dass Frau/Herr _____
an folgenden Dienstabendenden teilgenommen hat.

Datum	Rotkreuzgemeinschaft	Unterschrift RKL und Stempel

Die von mir geleistete Erste Hilfe-Kursgebühr i.H.v. 50,00 EUR soll auf folgendes Konto überwiesen werden:

Name KontoinhaberIn	
IBAN	
BIC	

Dieses Formular schicken Sie bitte ausgefüllt an:

DRK-Kreisverband Lippe e.V.
Breitenausbildung
Hornsche Straße 29+31
32756 Detmold

Oder per E-Mail an: ausbildung@drk-lippe.de