

Schweizerischer Badmeister-Verband Region Bern

Kursanmeldung 2017 (Bitte pro Teilnehmer 1 Anmeldung ausfüllen!)

Name: _____ Vorname: _____

Adresse: _____ PLZ / Ort: _____

Tel. P: _____ Tel. G: _____

E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____

Ich bin SBV - Mitglied: Ja nein

Mitglied-Nr.: _____

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Kurs 2017-1: 01. März 2017 Murten | <input type="checkbox"/> Mittagessen JA |
| <input type="checkbox"/> Kurs 2017-2: 15. März 2017 Murten | <input type="checkbox"/> Mittagessen nein |
| <input type="checkbox"/> Kurs 2017-3: 29. März 2017 Heimberg | |
| <input type="checkbox"/> Kurs 2017-4: 05. April 2017 Murten | |
| <input type="checkbox"/> Kurs 2017-5: 31. März 2017 Murten/ Sanitätskurs für Kassenpersonal | |

Beilagen als Bestätigung zur Zulassung des gewählten Kurses

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Gültiges Brevet IGBA Pro | <input type="checkbox"/> Gültiger BLS-AED nach SRC |
| <input type="checkbox"/> Gültiges Brevet SLRG Pro Pool | <input type="checkbox"/> Gültiges Brevet SLRG Plus Pool |
| <input type="checkbox"/> _____ Ausweis Nummer SLRG | <input type="checkbox"/> _____ Ausweis Nummer igba |

- **Ohne Bestätigung, Ausweise oder Kopien werden wir die Anmeldung zurück senden.**

Anmeldung: Mit diesem Talon bis spätestens **20 Tage vor** dem Kurs:

per Post: Ernst Neuenschwander, Dorfstrasse 68, 3273 Kappelen

per Mail: e.neuenschwander@badmeister.ch

- Es gilt die Reihenfolge der eingegangenen Anmeldungen.
- Bitte wenn möglich Ersatzkurs angeben. Kurs: _____

→ *Unentschuldigtes Nichterscheinen verpflichtet*

zur Zahlung der halben Kurskosten! ←