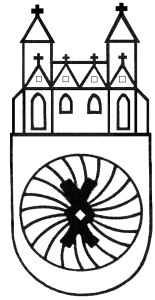




# STADT HAMELN

## Abt. Feuerwehr und Rettungsdienst

Ruthenstraße 7, 31785 Hameln  
Tel. 05151 / 202 – 7305 oder 202 – 7306



# Anmeldung

Hiermit melde(n) ich mich/wir zu den mir/uns bekannten Studien- und Zahlungsbedingungen der Rettungsassistenten/Rettungssanitäterschule der Stadt Hameln für folgenden Lehrgang verbindlich an:

Rettungsassistentenlehrgang vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Rettungssanitäter-Grundlehrgang vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Rettungssanitäter-Abschlusslehrgang vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Unterkunft/Verpflegung erforderlich  ja  nein

Persönliche Angaben der Teilnehmerin/des Teilnehmers

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/Stempel der entsendenden Stelle