

## Kursanfrage-Formular für Betriebe/Vereine/Gruppierungen

Ausfüllen und senden an:  
[eh@kvaltenkirchen.drk.de](mailto:eh@kvaltenkirchen.drk.de)

### Für welche Kursart besteht Interesse?

- |                                   |                          |  |                          |
|-----------------------------------|--------------------------|--|--------------------------|
| Ausbildung in Erster-Hilfe (9 UE) | <input type="checkbox"/> | Fortbildung in Erster-Hilfe (9 UE)                             | <input type="checkbox"/> |
| Erste-Hilfe am Kind (9 UE)        | <input type="checkbox"/> | Kindernotfälle (Vortrag)                                       | <input type="checkbox"/> |
| Notfalltraining                   | <input type="checkbox"/> | Erste-Hilfe fresh up   | <input type="checkbox"/> |
| Mega-Code-Training                | <input type="checkbox"/> | EH-Fortbildung für Lehrkräfte<br>(Langer Nachmittag, 4,5 Std.) | <input type="checkbox"/> |

**Wie viele Teilnehmer sollen geschult werden?**  Teilnehmende  
(Mindestteilnehmerzahl: 12 – max. 15 Teilnehmende.  
Bei weniger Teilnehmenden wird eine Differenzrechnung nach aktuellem Gebührensatz erstellt.)

### Wo soll der gewünschte Kurs stattfinden?

(Der Schulungsraum muss nach BG-Vorgaben eine Mindestgröße von 50 qm haben. Der DRK-Kreisverband Altenkirchen besitzt eigene Räumlichkeiten an verschiedenen Standorten.)

in Räumlichkeiten des Auftraggebers  in DRK-eigenen Räumen

### Wie wird der Kurs finanziert?

Unfallversicherungsträger  Rechnung an den Auftraggeber   
(Berufsgenossenschaft (BG)/Unfallkasse (UK))

zuständige BG/UK:

### Wann soll der Kurs stattfinden?

(Hier geht es noch nicht um das genaue Datum, sondern um den gewünschten Wochentag - Montag bis Samstag - und um die gewünschte Startuhrzeit. - Kurse mit 9 Unterrichtseinheiten beginnen vorzugsweise um 08.30 Uhr und enden um 16.30 Uhr. Aber es können individuelle Zeiten vereinbart werden.)

Montag  Mittwoch  Freitag   
Dienstag  Donnerstag  Samstag

gewünschte Startuhrzeit:  (Eingabeformat: 00:00)

### Name und Anschrift des/der Betriebs/Vereins/Gruppierung

### Wer ist Ansprechpartner?

Vor- und Zuname:

E-Mail-Adresse:

Telefonnummer:

### Was möchten Sie uns noch mitteilen?