

Anmeldung zur Veranstaltung

DRK-Kreisverband Lausitz e.V.
DRK-Bildungszentrum-Lausitz
Schillerstraße 30
01968 Senftenberg
s.pergold@drk-lausitz.de
i.lieske@drk-lausitz.de

Veranstaltungsdaten

Titel _____
Datum/Uhrzeit _____
Ort Schillerstraße 30, 01968 Senftenberg
Kosten _____ Euro

Teilnehmerdaten

Anrede/Titel _____
Name, Vorname _____
Geburtsdatum _____
Straße/Nr. _____
PLZ/Ort _____
Telefon _____
E-Mail _____
Tätigkeit _____
Firma/Einrichtung _____

Ort/Datum

Unterschrift/Stempel

Bezeichnung des Dokuments	Bereich	Versionsnummer	Freigabedatum
FO Anmeldung zur Veranstaltung	Bildungszentrum	V.1.0.	08.06.2018