

## Anmeldung zur Schulung Erste Hilfe



am **24. März 2018 von 9:00 bis 17:00 Uhr**  
in Kiel

Ich/wir melden/n uns an:

---

Vorname und Name

---

Vorname und Name

---

Vorname und Name

---

Name der Einrichtung / der Institution / des Dienstes

---

Adresse

---

Telefon

Email

**Eine Unterstützerin/ ein Unterstützer nimmt**

**an der Schulung teil**

Ja

Nein

---

Vorname und Name der Unterstützerin / des Unterstützers

**Sonstige Bemerkungen**

---

(z.B. Assistenz, besondere Vorkehrungen, Essen)

Bitte  
wenden!





Diese Seite des Blattes kann man als Adresse für Post verwenden.

An  
Lebenshilfe Schleswig Holstein  
AK Bewohnerbeiräte, z. Hd. André Delor

Kehdenstraße 2-10

**24103** Kiel

---