

## **Anmeldung Veranstaltung**

Murmel e.V., Familienzentrum,  
Dr.-August-Einsele -Ring 18, 82418 Murnau,  
Tel. 08841-627007, mail@murmel-ev.de

### ○ **Erste-Hilfe am Kind - Freitag, 15.10.23**

**Name des Teilnehmers:** \_\_\_\_\_ **Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_

#### **Angaben zu den Eltern/ Erziehungsberechtigten**

Für die Zeit der Veranstaltung sind wir unter folgenden Kontaktdaten zu erreichen:

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

E-Mail: \_\_\_\_\_

**Die Gebühr von 60,00 Euro wird per Lastschriftinzug abgebucht.**

**Geldinstitut:** \_\_\_\_\_ **Name des Konteninhabers:** \_\_\_\_\_

**IBAN: \_DE** \_\_\_\_\_

Bei Absagen behalten wir den Betrag als Verwaltungspauschale ein.

Datum, Ort: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_