



K.S. Medi-Service GmbH

BFS-HAMM

staatlich anerkanntes

Schulungszentrum für

Notfall- & Rettungsmedizin

Viktoriastr. 6

59067 Hamm

Tel. 02381 / 96 90 540

Fax 02381 / 96 90 542

verwaltung.bfs@bfs-hamm.de

Anmeldeformular

für den

↑ Rettungssanitäter Lehrgang RS_ / __ vom bis

↑ Rettungsassistenten Lehrgang RA_ / __ vom bis
(§8.2 RettAssG / verkürzt für Rettungssanitäter)

Name	
Vorname	
Straße / Hausnummer	
PLZ Ort *	
Geburtsdatum / Geburtsort	
Telefon *	
Mobiltelefon	

(Pflichtfelder)

Diesem Anmeldeformular sind folgende Unterlagen beizufügen:

Kopie Personalausweis, Lebenslauf mit Lichtbild.

Zu Lehrgangsbeginn sind folgend Bescheinigungen und Formulare einzureichen:

Siehe www.bfs-hamm.de/Download ; Checkliste RS oder RA

Die allgemeinen Geschäftsbedingungen der Bfs-Hamm wurden der Webseite entnommen und anerkannt.

Ort	Datum	Lehrg. Teilnehmer	ggf. Kostenträger
<u>Bankverbindung</u> Volksbank Hamm BLZ: 410 601 20 Kto.: 5046 781 300 <u>Geschäftsführer</u> Dieter Herzig Michael Schmalenbach		<u>Steuernummer</u> 322/5718/0835 <u>Gerichtsstand</u> Amtsgericht Hamm HRG B1816	<u>Anschrift</u> K.S. Medi – Service GmbH Viktoriastr. 6 59067 Hamm Telefon: 02381 – 96 90 540 Fax: 02381 – 96 90 541 E-Mail: verwaltung.bfs@bfs-hamm.de