



Anmeldeformular für Veranstalter

Wir wollen einen Babysitting-Kurs SRK durchführen.

Organisation (Verein, Institution)

Personalien

Frau Herr

Name	Vorname
Strasse	PLZ/Ort
Telefon	Mobile
E-Mail	

Kursdaten

Bitte beachten Sie, dass wir die von Ihnen vorgeschlagenen Termine erst nach Rücksprache mit einer Kursleiterin/einem Kursleiter SRK bestätigen können.
Je früher Ihre Anfrage bei uns eintrifft, desto grösser ist die Chance, dass wir den Kurs zu den von Ihnen gewünschten Daten realisieren können. Sobald alle Details geklärt sind, werden wir Ihnen eine Bestätigung zukommen lassen.

Daten

Zeiten

Vormittag von bis Uhr
 Nachmittag von bis Uhr
 Ganzer Tag von bis Uhr



Kursort

Geben Sie uns bitte die Bezeichnung des Lokals inkl. genaue Adresse an.

Infrastruktur

Bitte kreuzen Sie an, welche Infrastruktur in Ihrer Lokalität vorhanden ist.

Flipchart Laptop Beamer Magnet- oder Pinnwand Lavabo WLAN

Bankverbindung

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass Sie die Bedingungen vom «Merkblatt für Veranstalter» zur Kenntnis genommen und akzeptiert haben.

Ort / Datum

Unterschrift

Informationen und Kontakt

Haben Sie Fragen? Melden Sie sich bei uns, wir beraten Sie gerne.

Schweizerisches Rotes Kreuz Graubünden

Bildung - Gesundheit
Steinbockstrasse 2, 7000 Chur
bildung-gesundheit@srk-gr.ch,
T 081 258 45 83