



## Anmeldung „Erste Hilfe am Kind“ (9 UE)

Name:	
Anschrift:	
Telefon:	E-Mail:

### Mitgliedschaft im Tagesmütter Enztal e.V.

- ☐ Ich bin bereits Mitglied.
- ☐ Ich möchte Mitglied werden. Die Beitrittserklärung lege ich bei.
- ☐ Ich bin zum jetzigen Zeitpunkt nicht daran interessiert, Mitglied zu werden.

- ☐ Ich melde mich hiermit verbindlich für die Teilnahme am Erste-Hilfe-Kurs für  
Bildungs- und Betreuungseinrichtungen am ..... an.

Die Kursgebühr in Höhe von **40,- €**, überweise ich **unaufgefordert innerhalb von zwei Wochen nach Anmeldung**, sofern ich dem Tagesmütter Enztal e.V. kein Lastschriftmandat erteilt habe.

Hiermit erkläre ich mich mit den Teilnahmebedingungen einverstanden.

**Ort/ Datum**

**Unterschrift** (bei Online-Anmeldungen: Name, Vorname)