

## Verbindliche Anmeldung - Ausbildung Rettungsdienst

**Die Anmeldung muss spätestens 4 Wochen vor Beginn am mediCampus vorliegen.**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Rettungssanitäter         | <input type="checkbox"/> Rettungssanitäter Plus    |
| <input type="checkbox"/> Notfallsanitäter Vollzeit | <input type="checkbox"/> Notfallsanitäter Teilzeit |
| <input type="checkbox"/> Sonstige:.....            |  |

**Termin lt. Lehrgangskalender Kurs:** \_\_\_\_\_ **Beginn:** \_\_\_\_\_

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Telefon / E-Mail: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Kostenträger:       Arbeitgeber       Selbstzahler      zutreffendes bitte ankreuzen

Zahlungsweise:       Rechnung       Barzahlung      zutreffendes bitte ankreuzen  
(Betrag ist vor Kursbeginn vollständig zu bezahlen)

**Rechnungsanschrift** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Schulungsort:      mediCampus Gesundheitsfachberufe  
F + U Sachsen gGmbH  
Berufsfachschule für Notfallsanitäter  
Rochlitzer Straße 29, 09111 Chemnitz

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum      Unterschrift Teilnehmer

Bestätigung Arbeitgeber (bei Kostenübernahme):

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum      Stempel      Unterschrift

**Datenschutzhinweis:**

Wir verarbeiten Ihre personenbezogenen Daten unter Beachtung der Bestimmungen der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO), des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) sowie aller weiteren maßgeblichen Gesetze. Informationen über die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten durch uns und die Ihnen nach dem Datenschutzrecht zustehenden Rechte finden Sie in unserer Datenschutzerklärung unter <https://www.fuu-sachsen.de/datenschutz>