



**ANMELDUNG LEHRGANG
PFLEGEHELFER/-IN SRK**

(muss persönlich ausgefüllt werden)

Name Vorname

Adresse

PLZ / Ort

Geburtsdatum E-Mail Adresse

Telefon Mobiltelefon

Nationalität Aufenthaltsbewilligung (Kopie beilegen)

Herkunftsland Heimatort

Erlerner Beruf Zivilstand

Derzeitige Funktion (Berufstätigkeit)

GESUNDHEITZUSTAND

Betrachten Sie sich als physisch und psychisch gesund? Ja Nein

Waren Sie in den letzten 6 Monaten wegen körperlichen oder psychischen Problemen in ärztlicher Behandlung? Ja Nein

Bemerkungen

.....

.....

Die Anmeldungen werden in der Reihenfolge ihres Eintreffens berücksichtigt

Datum:..... Unterschrift: