



**NotmeDi
Notfallmedizinische Dienstleistungen
Nelkenstraße 7**

41363 Jüchen

Seminaranmeldung

Name: _____ Vorname: _____

Geb,tag: _____ Geb.ort: _____

Straße, HNR: _____ PLZ, Wohnort: _____

Telefon: _____ Handy: _____

E-Mail _____

Hiermit melde ich mich / uns für das Seminar

Lebensrettende Sofortmaßnahmen am Unfallort (LSM)

Erste Hilfe

Erste Hilfe am Kind

am _____ an.

Ort, Datum:

Unterschrift

