

Ich möchte bei der Registrierungsaktion der DLRG OG Karlsbad am 18.11.12 helfen, werde um 9:00 Uhr zur Helfereinweisung anwesend sein und bis ca. 17 Uhr vor Ort zur Verfügung stehen. Der genaue Einsatzschwerpunkt wird mir zuvor per E-Mail mitgeteilt.



Name: _____ Geburtsdatum oder Alter: _____
E- Mail: _____ Telefon: _____
Handy: _____
Adresse: _____
Ich bin Mitglied der Ortsgruppe: _____ / Ich bin kein DLRG- Mitglied ☐
Ich habe eine entsprechende Qualifikation und darf Blut abnehmen: Ja ☐ Nein ☐

Ich möchte bei der Registrierungsaktion der DLRG OG Karlsbad am 18.11.12 helfen, werde um 9:00 Uhr zur Helfereinweisung anwesend sein und bis ca. 17 Uhr vor Ort zur Verfügung stehen. Der genaue Einsatzschwerpunkt wird mir zuvor per E-Mail mitgeteilt.



Name: _____ Geburtsdatum oder Alter: _____
E- Mail: _____ Telefon: _____
Handy: _____
Adresse: _____
Ich bin Mitglied der Ortsgruppe: _____ / Ich bin kein DLRG- Mitglied ☐
Ich habe eine entsprechende Qualifikation und darf Blut abnehmen: Ja ☐ Nein ☐

Ich möchte bei der Registrierungsaktion der DLRG OG Karlsbad am 18.11.12 helfen, werde um 9:00 Uhr zur Helfereinweisung anwesend sein und bis ca. 17 Uhr vor Ort zur Verfügung stehen. Der genaue Einsatzschwerpunkt wird mir zuvor per E-Mail mitgeteilt.



Name: _____ Geburtsdatum oder Alter: _____
E- Mail: _____ Telefon: _____
Handy: _____
Adresse: _____
Ich bin Mitglied der Ortsgruppe: _____ / Ich bin kein DLRG- Mitglied ☐
Ich habe eine entsprechende Qualifikation und darf Blut abnehmen: Ja ☐ Nein ☐

Ich möchte bei der Registrierungsaktion der DLRG OG Karlsbad am 18.11.12 helfen, werde um 9:00 Uhr zur Helfereinweisung anwesend sein und bis ca. 17 Uhr vor Ort zur Verfügung stehen. Der genaue Einsatzschwerpunkt wird mir zuvor per E-Mail mitgeteilt.



Name: _____ Geburtsdatum oder Alter: _____
E- Mail: _____ Telefon: _____
Handy: _____
Adresse: _____
Ich bin Mitglied der Ortsgruppe: _____ / Ich bin kein DLRG- Mitglied ☐
Ich habe eine entsprechende Qualifikation und darf Blut abnehmen: Ja ☐ Nein ☐