



**Anmeldung Lehrgang
Pflegehelfende SRK**

(bitte persönlich ausfüllen)

Name

Vorname

Adresse

PLZ / Ort

Geburtsdatum

E-Mail Adresse

Telefon

Mobiltelefon

Nationalität

Aufenthaltsbewilligung

(Kopie beilegen)

Herkunftsland

Heimatort

Berufsausbildung

Zivilstand

Familie (Kinder, Alter)

Derzeitige Funktion (Berufstätigkeit)

Gesundheitszustand

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?
Leiden Sie unter Rückenbeschwerden?

Ja Nein

Ja Nein

Bemerkungen

Die Anmeldungen werden in der Reihenfolge ihres Eintreffens berücksichtigt.

Datum:

Unterschrift:

