

## Anmeldung eines BLS-AED-Aufschulungskurses

Samariterverein: \_\_\_\_\_

Durchführungsdatum: \_\_\_\_\_ Durchführungszeiten: von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_ Uhr

Durchführungsort: Lokal: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

BLS-AED-Lehrer: (Adresse) a) \_\_\_\_\_

b) \_\_\_\_\_

c) \_\_\_\_\_

Anzahl Kursteilnehmer: \_\_\_\_\_

## Materialbestellung

Der Organisator bestellt folgendes Material:

\_\_\_\_\_ BLS-AED-Beatmungsphantome (Resusci Anne)

\_\_\_\_\_ BLS-AED-Übungsgerät (Resusci Little Anne)

\_\_\_\_\_ Übungsdefibrillator

\_\_\_\_\_ Ausweise & Teilnehmerdokumentationen (immer 12 Stk.)

Ort & Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Dieses Formular ist **5 Tage** vor Kursbeginn einzusenden an:

**Jakob Küng, Glärnischstrasse 21, 8750 Glarus**

Tel. 055/640 29 30 / jakob-kueng@bluewin.ch

Eingang beim Verband: \_\_\_\_\_ Kopie am: \_\_\_\_\_ an: \_\_\_\_\_