

Verband der privaten Erste Hilfe Schulen e.V.



Mitgliedsantrag

.....
Name Vorname

.....
Titel Geb. Datum

.....
Anschrift

.....
Bundesland Website

.....
Telefon – Nr. Fax

.....
Mail

Lehrkraft bei :

Lehrkraft ohne eigene Zulassung:

ermächtigte Stelle ; FeV /BG

Multiplikatoren-
Ausbildung

BG - Kennziffer :

Meine persönlichen Daten sollen auf der Webseite des Verbands als Link stehen: ja nein
Sie können dieses Einverständnis jederzeit ohne Frist kündigen. Bedenken Sie jedoch, dass eine Veröffentlichung im Netz nur schwer gelöscht werden kann und erst mit der Zeit verschwindet.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit aller Angaben und verpflichte mich nach den Qualitätsrichtlinien des Verbands (Qualitätssiegel) zu arbeiten. **Änderungen werde ich zeitnah melden.** Ich wurde darauf hingewiesen, dass ich erst mit Genehmigung meiner Eintrittserklärung durch den Vorstand als Mitglied mit allen Rechten und Pflichten gelte. Einen Auszug der Satzung, der gültigen Beitragsordnung und der Qualitätsrichtlinien des Verbands (Qualitätssiegel) habe ich erhalten. Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung der obigen Daten per EDV gemäß Bundesdatenschutzrichtlinie für Zwecke des Vereins bin ich einverstanden.

.....
Ort / Datum

.....
Unterschrift / Stempel

➤ Schicken an: VpEH e.V. Rolf Pleyer, Dorfstraße 26a, 08297 Zwönitz / OT Brünlos