

Anmeldeformular #Kliniksaniäter – #Kliniksaniäterin	
Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Adresse	
PLZ / Wohnort	
Mail-Adresse	
Telefon Mobil	
Telefon Festnetz	
Arbeitgeber	

Ich habe die Benutzungsbedingungen auf www.stiwl.de vollständig gelesen, stimme diesen zu und habe verstanden, dass ich für meine Handlungen auf dieser Plattform in vollem Umfang selbst verantwortlich bin.

Ich habe die Datenschutzerklärung auf www.stiwl.de gelesen und bin mit der darin beschriebenen Speicherung und Verwendung meiner Daten einverstanden.

Bitte dieses Anmeldeformular an rdschule@stiwl.de versenden.