

FMF Einsatzhelferschulung

Anmeldeformular

Für FMF Mitglieder ist nur der Name nötig ☺

Name:

Straße:

(Land) – PLZ–Ort:

Telefon:

E-Mail:

Hiermit melde ich mich verbindlich an zu:

☐

Einsatzhelferschulung 26.10.2024

Ort, Datum

Unterschrift Teilnehmer

