

Auftragsformular für den Kurs Notfall-Hilfe und -Prävention SRK

Ich möchte einen Kurs «Notfall-Hilfe und -Prävention SRK» (Basiskurs oder Refresher) durchführen und gebe hiermit den Auftrag dazu. Das → **Merkblatt Notfall-Hilfe und -Prävention SRK** habe ich gelesen und ich akzeptiere den Inhalt.

Veranstaltende Institution

Name Institution _____

Strasse /PLZ/Ort _____

Kontaktperson

weiblich

männlich

divers

Name _____

Vorname _____

Funktion _____

Telefon _____

Handy _____

E-Mail _____

Rechnungsadresse

weiblich

männlich

divers

Institution _____

Name _____

Vorname _____

Strasse _____

PLZ/Ort _____

Kurse und Preise

Notfall-Hilfe und -Prävention SRK für Schulen **mit Kindern von 4–16 Jahren**

Notfall-Hilfe und -Prävention SRK für kinderbetreuende Fachpersonen **mit Kindern von 0–6 Jahren**

Basiskurs (7½ Stunden)

Für Gruppen bis 10 Personen

CHF 2 100.–

Anzahl Kurse: _____

Für Gruppen von 11 bis 20 Personen

CHF 3 100.–

Anzahl Kurse: _____

Für Gruppen von 21 bis 30 Personen

CHF 4 200.–

Anzahl Kurse: _____

Refresherkurs – 4 Stunden

Für Personen, die innerhalb der letzten zwei Jahre den Basiskurs absolviert haben.

Für Gruppen bis 10 Personen

CHF 1 300.–

Anzahl Kurse: _____

Preisänderungen vorbehalten.

Kursort und Infrastruktur

Wir wünschen einen Kurs im SRK-Bildungszentrum Zollikofen (ohne Mehrkosten)

Wir wünschen einen Kurs in unseren Lokalitäten

Bei Durchführung in den eigenen Lokalitäten: zuzüglich 70 Rappen pro Kilometer plus Entschädigung Anfahrtszeit (wenn > 1h) für Kursleitung.

Geben Sie uns bitte die Bezeichnung des Lokals an, inkl. genauer Adresse:

Sie benötigen einen grossen Kursraum mit genügend Stühlen und Tischen für alle Teilnehmenden sowie genügend Platz für Vorzeigeübungen; dazu einen separaten Raum (zum Beispiel ein Treppenhaus) für praktische Fallbeispiele.

Bitte kreuzen Sie an, welche Infrastruktur in Ihrer Lokalität vorhanden ist:

Flipchart

Laptop

Beamer

Magnet- oder Pinnwand

Kursdaten und -zeiten

Bitte tragen Sie mehrere mögliche Daten und Zeiten ein, an denen Sie einen Kurs buchen möchten:

Datum

Zeiten Vormittag

Zeiten Nachmittag

<hr/>	<hr/>	<hr/>

Bemerkungen:

Gewünschte Kursleitung – Name: _____

Bitte senden Sie dieses ausgefüllte Auftragsformular per E-Mail an: bildung@srk-bern.ch oder per Post an: SRK Kanton Bern, Bildung SRK, Bernstrasse 162, Postfach, 3052 Zollikofen

Unterschrift: _____

Datum: _____