

# Auftragsformular für die Kurse BLS-AED-SRC (kompakt oder komplett)

Ich möchte einen Kurs «BLS-AED-SRC» (kompakt oder komplett) durchführen und gebe hiermit den Auftrag dazu. Das → [Merkblatt für den BLS-AED-SRC-Kurs](#) habe ich gelesen und ich akzeptiere den Inhalt.

## Veranstaltende Institution

Name

---

Strasse /PLZ/Ort

---

## Kontaktperson

weiblich

männlich

divers

Name

---

Vorname

---

Funktion

---

Telefon

---

Handy

---

E-Mail

---

## Rechnungsadresse

weiblich

männlich

divers

Name

---

Vorname

---

Strasse

---

PLZ/Ort

---

## Kurse und Preise ab 1. Januar 2022

Die Kurse werden nach SRC-Guideline 2021 durchgeführt.

### **BLS-AED-SRC-Kurs für Erwachsene – komplett**

Dauer: 4 Std. Pauschalpreis für Gruppen bis 8 Personen: CHF 1 800.– Anzahl Kurse: \_\_\_\_\_

### **BLS-AED-SRC-Kurs für Erwachsene – kompakt**

Dauer: 2 Std. Pauschalpreis für Gruppen bis 8 Personen: CHF 1 100.– 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 Vorzeigebungen; dazu einen separaten Raum (zum Beispiel ein Treppenhaus) für praktische Fallbeispiele.

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

<input type="checkbox"/> Flipchart	<input type="checkbox"/> Laptop
<input type="checkbox"/> Beamer	<input type="checkbox"/> 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	Zeiten Abend
_____			
_____			
_____			

Bemerkungen:

Gewünschte Kursleitung – Name:

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

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_