

## Kursanmeldung Nothilfekurs

- |                          |   |                    |
|--------------------------|---|--------------------|
| <input type="checkbox"/> | BLS +AED/SRC Kompakt Basic –Provider    | 17. September 2011 |
| <input type="checkbox"/> | BLS +AED/SRC Komplett Generic –Provider | 01. Oktober 2011   |
| <input type="checkbox"/> | Kindernotfall Kurs                      | 10. September 2011 |

Name ..... Vorname .....

Heimatort ..... Geburtsdatum .....

Strasse..... PLZ / Ort .....

E-Mail Adresse ..... Telefon .....

- Hiermit bestätige ich die Zulassungs- und Teilnahmebedingungen zur Kenntnis genommen zu haben und diese zu akzeptieren. Zulassungs- und Teilnahmebedingungen unter <http://www.zhaw.ch/de/zhaw/weiterbildung/wbagb.html>

Ort.....Datum .....

Unterschrift .....

Bitte senden Sie die Anmeldung an:

ZHAW Zürcher Hochschule für Angewandte Wissenschaften  
Departement Gesundheit, Institut für Pflege, Sekretariat Weiterbildung  
Technikumstrasse 71  
Postfach  
8401 Winterthur

Die Nothilfekurse werden in Zusammenarbeit mit dem  
Kantonsspital Winterthur angeboten.