

## Allgemeine Hinweise

### Auskunft und Kursort

Schweizerisches Rotes Kreuz  
Kanton Basel-Stadt  
Bereich Bildung  
Bruderholzstr. 20  
4053 Basel

Tel. 061 319 56 58 (Montag - Freitag, 8.00 - 12.00 Uhr)  
Fax 061 319 56 57  
E-Mail: [kurse@srk-basel.ch](mailto:kurse@srk-basel.ch)  
[www.srk-basel.ch](http://www.srk-basel.ch)

### An- und Abmeldung

- An-/Abmeldungen Lehrgang „Pflegehelfer/in SRK“ und „Medizinischer Grundkurs“: Bitte beachten Sie die detaillierte Kursausschreibung.
- Ihre Anmeldung ist verbindlich. Sie verpflichten sich zur Bezahlung der Kurskosten.
- Sie erhalten eine schriftliche Anmeldebestätigung.
- Die Kurskosten müssen bis spätestens 10 Tage vor Kursbeginn einbezahlt sein.
- Bei schriftlicher Abmeldung bis 5 Werktagen vor Kursbeginn, erstatten wir Ihnen das Kursgeld (abzüglich Bearbeitungsgebühr) zurück.
- Bei Abmeldung nach 5 Werktagen und bei Nichterscheinen müssen die gesamten Kurskosten bezahlt werden.
- Bei zu wenig Anmeldungen für einen Kurs oder bei einem bereits ausgebuchten Kurs behalten wir uns das Recht vor, Kurse zu verschieben oder abzusagen.
- Für alle Kurse ist die Versicherung Sache der Kursteilnehmer/innen.

### Kursleiter/innen, Dozent/innen

Die Kurse werden von qualifizierten Fachpersonen erteilt. Die Methodenauswahl ist dem jeweiligen Kurs angepasst.

### Kursausweis/Zertifikat

Nach Beendigung eines Kurses, eines Lehrganges erhalten die Teilnehmenden einen SRK-Ausweis resp. ein Zertifikat.

### Angebot nach Mass

Für Institutionen, Pflegeheime etc. bieten wir individuell gestaltete Kurse und Weiterbildungen an. Der Aufbau und Inhalt der Kurse wird auf die jeweilige Institution angepasst. Unsere Kursleiter/innen sind in ihren Gebieten auf dem neusten Wissensstand. Wir stellen gerne ein Programm nach Ihren Bedürfnissen zusammen. Gerne unterbreiten wir Ihnen eine Offerte.

## Anmeldetalon für Kurse und Weiterbildungen

|      |       |         |
|------|-------|---------|
| Kurs | Datum | Kurs-Nr |
| Kurs | Datum | Kurs-Nr |
| Kurs | Datum | Kurs-Nr |

Frau  Herr

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Strasse \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Tel. P. \_\_\_\_\_ Tel. G. \_\_\_\_\_

Handy \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Nationalität \_\_\_\_\_ Beruf \_\_\_\_\_

### 2. Kursteilnehmer/in\*

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

**Ich habe die Allgemeinen Hinweise gelesen und bin mit den Konditionen einverstanden.**

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Bitte senden Sie mir das gesamte Kursprogramm: Anzahl \_\_\_\_\_

\* (Paarbesuche sind bei folgenden Kursen möglich: „Ein Baby wird erwartet“, „Stillen und Ernährung im 1. Lebensjahr“, „Notfälle und häufige Erkrankungen bei Kindern“ und „Fit für die Enkelkinder“)

### Anmeldetalon einsenden an

Schweizerisches Rotes Kreuz  
Kanton Basel-Stadt  
Bereich Bildung  
Bruderholzstrasse 20  
4053 Basel