

## Allgemeine Hinweise

### Auskunft und Kursort

Schweizerisches Rotes Kreuz  
Kanton Basel-Stadt  
Bereich Bildung  
Engelgasse 114  
4052 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

- 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.
- An-/Abmeldungen Kurs „Pflegehelfer/in SRK“ und „Medizinischer Grundkurs“: Bitte beachten Sie die detaillierte Kursausschreibung.

### Kursleiter/innen, Dozentinnen, Dozenten

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

### Kursausweis

Nach Beendigung eines Kurses erhalten die Teilnehmenden einen SRK-Ausweis.

### Angebot nach Mass

Für Institutionen, Pflegeheime etc. bieten wir Kurse und Weiterbildungen nach Ihren Wünschen an.

### Unsere Partner



## Anmeldetalon für Kurse und Weiterbildungen

Gilt nicht für den Kurs Pflegehelfer/in SRK.

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 \_\_\_\_\_

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

Geb. Datum (Nur beim Kurs „Babysitting für Jugendliche“) \_\_\_\_\_

### Zusätzliche Angaben bei Kurse für Eltern und Betreuungspersonen von Kindern 2. Teilnehmer/in

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

Nationalität \_\_\_\_\_

Geb. Datum des Kindes \_\_\_\_\_ Anzahl Teilnehmer/innen \_\_\_\_\_

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

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

Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

**Anmeldetalon einsenden an**  
Schweizerisches Rotes Kreuz  
Bereich Bildung  
Engelgasse 114  
4052 Basel