



**ÖSTERREICHISCHES ROTES KREUZ**

**VORARLBERG**

**BILDUNGS-CENTER**

**ANMELDUNG**  
zum „Führerschein-Kurs“  
**LEBENSRETTENDE SOFORTMASSNAHMEN AM UNFALLORT**

Fahrschule / Kursort: \_\_\_\_\_

Kursdatum: \_\_\_\_\_

Familien-Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Vers.Nr.: \_\_\_\_\_

Straße / HNr.: \_\_\_\_\_

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

Arbeitgeber (Firmenwortlaut): \_\_\_\_\_

Straße / HNr.: \_\_\_\_\_

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

erreichbar tagsüber unter Tel.Nr.: \_\_\_\_\_

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

Ihre persönlichen Daten werden ausschließlich in unserer EDV aufgenommen und dabei streng vertraulich behandelt.

A-6800 Feldkirch, Industriepark Runda – Beim Gräble 10,  
Tel.Nr. 05522/77000-9042, Fax. 05522/77000-9008; Mail: kurs@v.roteskreuz.at