

An

DRK Ortsverein Böblingen e.-V.
Herrn Dieter Dannwolf
Achalmstr. 27
71159 Mötzingen

Per Fax: 07452-7406041

Per Email: dannwolf@drk-boeblingen.de

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

**Antrag zur Mitarbeit im Fahrdienst der „Ärztlichen Notfallpraxis
Böblingen/Sindelfingen“**

Es besteht kein Arbeitsvertrag, die Tätigkeit wird im Rahmen der satzungsgemäßen
Aufgaben des DRK durchgeführt.

Name, Vorname

Geb.-Datum

ggf, Ortsverein/Organisation

Strasse, Haus.-Nr.

PLZ; Ort

Tel.: / Handy /

Email

Bankverbindung:

Bank: _____

BLZ: _____ Konto _____

Führerscheinkopie bitte beilegen

Ausbildung(en) (Bitte Nachweis beilegen)

San	RH	RS	RA	Arzthelferin	Krankenpfleger/in
-----	----	----	----	--------------	-------------------

(entsprechendes bitte ankreuzen)

Falls ich einen Dienst für den ich mich verbindlich eingetragen habe, nicht wahrnehmen kann, verpflichte ich mich selber für Ersatz zu sorgen.

Datum, Unterschrift

ggf. Genehmigung der Bereitschaftsleitung.

Datum, Unterschrift, Namen in Druckbuchstaben wiederholen, Dienstsiegel

Die Daten werden vertraulich und entsprechend den Datenschutzrichtlinien behandelt und nur zu DRK-internen Zwecken in Verbindung mit der Notfallpraxis verwendet.