

Declaratieformulier Reanimatie-(Her)scholing

Stichting AED Berkelland – graag volledig invullen en digitaal ondertekenen.

Inzendadres: opleidingen@aedberkelland.nl

Persoonsgegevens

Naam:

Adres:

Postcode / Woonplaats:

E-mail:

Telefoon:

Bankgegevens (voor terugbetaling)

IBAN:

Tenaamstelling:

Voorwaarden vergoeding (alles aanvinken)

Ik ben inwoner van de gemeente Berkelland.

Ik ben geregistreerd als burgerhulpverlener bij HartslagNu.

Ik voeg een geldig (her)behaald reanimatiecertificaat toe.

Gegevens scholing

Naam opleider:

Datum scholing: Kosten (€):

Bijlagen (aanvinken en toevoegen)

Kopie reanimatiecertificaat

Betaalbewijs scholing

Kopie registratie HartslagNu (screenshot of bevestiging)

Bestandsnaam bij opslaan (advies)

Ondertekening (digitale handtekening)

Plaats, datum:

Handtekening: