

Ort

Datum

Anmeldebogen Rettungsdienstpraktikum

Stadt Frankfurt am Main Branddirektion

Rettungsmittel: Rettungswagen (RTW)

Wunschzeitraum:

Notarzteinsatzfahrzeug (NEF)*

bis

Persönliche Daten Praktikant/in

Vorname, Name

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

Plz, Ort

Mobilrufnummer

E-Mailadresse

Bei Studenten der J.W. Goethe Universität Matrikelnummer

Abweichende Rechnungsadresse

Vorname, Name/ entsendende Stelle

Straße, Hausnummer

Plz, Ort

Für die Richtigkeit:

Rechnungsempfänger gesehen u. einverstanden

Name

Unterschrift

Unterschrift

* NEF nur für Ärzte in der Weiterbildung und Medizinstudenten im Wahlfach Notfallmedizin

Hinweis: Ausgefüllt und unterschrieben an RD-Praktikanten@stadt-frankfurt.de senden!