



# Anmeldung Lehrgang Pflegehelfende SRK

<b>Lehrgang Nr.</b>	ab	In <input type="checkbox"/> Olten	<input type="checkbox"/> Solothurn
<input type="checkbox"/> Herr	<input type="checkbox"/> Frau (Zutreffendes bitte ankreuzen)		
Name	Vorname		
Strasse	Wohnort		
Telefon	Geburtsdatum		
E-Mail	Heimatort / Nationalität		
Muttersprache	Ausländer/in: Art der Bewilligung		

**Erfahrungen im Pflegebereich** (z. B. Pflege von Angehörigen, Heim, Spitex usw.)  Ja  Nein

**Sind Sie körperlich und physisch gesund?**  Ja  Nein

**Deutschkenntnisse** mündlich  B1  B2  Einstufungstest bestanden am  
(für Fremdsprachige) schriftlich  B1  B2

Bitte legen Sie, wenn vorhanden, eine Kopie des Sprachzertifikats bei.

**Finanzierung**  Selbstzahler  Sozialamt  RAV (ZiP)  andere

Abweichende Rechnungsadresse (Adresse, Kontaktperson, Telefon und E-Mail)

---



---



---

Wünschen Sie Ratenzahlung?  Nein  Ja, 2 Raten

**Informationsveranstaltung** (obligatorisch) besucht/besuche ich am \_\_\_\_\_

## Beilagen

Deutsch-Zertifikat B1/B2 (Fremdsprachige)  Kostengutsprache (bei anderer RG-Adresse)

Lebenslauf

**Newsletter**  Ja, ich möchte den E-Mail-Newsletter vom Roten Kreuz Kanton Solothurn erhalten.

Ich habe die Bestimmungen vom Lehrgang Pflegehelfende SRK, Standards vom Lehrgang Pflegehelfende SRK und die Datenschutzbestimmungen <https://www.srk-solothurn.ch/bildungskurse/allgemeine-bedingungen> gelesen und akzeptiere diese mit der Unterzeichnung dieses Anmeldeformulars.



Standards Lehrgang  
PH SRK 11.06.2025



Bestimmungen Lehrgang  
PH SRK 01.08.2024

**Mit der Unterschrift melden ich mich verbindlich für den Lehrgang Pflegehelfende SRK an und die Anmeldegebühr von CHF 100.– wird fällig (wird in Rechnung gestellt).**

**Datum**

**Unterschrift**