



Lebensrettungsausbildung mit dem Selbstlern-Kit MiniAnne

- Wir interessieren uns für die Lebensrettungsausbildung mit dem Selbstlern-Kit MiniAnne:

Schule:

.....

Strasse:

.....

PLZ / Ort:

.....

Website:

.....

Kontaktperson:

.....

Telefon:

Fax:

.....

E-Mail:

.....

Anzahl Klassen:

.....

Anzahl Schüler/innen:

.....

Alter der Schüler/innen:

.....

Anzahl Lehrpersonen:

.....

Wunschdatum:

.....

Bitte senden Sie Ihre Antwort per Post oder per E-Mail an:

Schweizerische Herzstiftung
HELP-Jugend- und Schulprogramm
Dufourstrasse 30
Postfach
3000 Bern 14
Telefon 031 388 80 80
info@helpbyswissheart.ch
www.swissheart.ch/lebensrettung