Bundesamt
für Bevölkerungsschutz
und Katastrophenhilfe

Gefördert durch:

Bundesministerium
des Innern

aufgrund eines Beschlusses
des Deutschen Bundestages

Daten löschen!

DLRG

Teilnehmerliste für Lehrgänge
"Medizinische Erstversorgung für Jugendliche mit Selbsthilfeinhalten"

Lehrgangsort (z. B. Name der Schule) (genaue Anschrift inklusive PLZ angeben; Eintragungen in Druckbuchstaben)			Ausbildende Organisation: (genaue Anschrift)	Eintragung Auftragnehmerin angerechnete Teilnehmerzahl: _____				geprüft BBK Datum: _____ Kürzel: _____	
Bundesland:			Lehrgangsnummer:	Termin 1 Datum:	Termin 2 Datum:	Termin 3 Datum:	Termin 4 Datum:	Termin 5 Datum:	Termin 6 Datum:
Lfd. Nr.	Name Familienname, Vorname (in Druckbuchstaben)	Geburts-datum	Adresse Straße, Hausnummer, PLZ, Ort (in Druckbuchstaben)	Unterschrift Teilnehmer/in	Unterschrift Teilnehmer/in	Unterschrift Teilnehmer/in	Unterschrift Teilnehmer/in	Unterschrift Teilnehmer/in	Unterschrift Teilnehmer/in

Mit der Unterschrift bestätigt der/die Ausbilder/in, dass der Lehrgang gemäß den Vertragsbestimmungen ordnungsgemäß durchgeführt wurde.

Datum	Name, Vorname des/der verantwortlichen Ausbilders/in (in Druckbuchstaben)	Unterschrift des/der verantwortlichen Ausbilders/in

Datenschutzerklärung:

Die von den Teilnehmern gemachten Angaben werden nur für den Zweck verwendet und gespeichert, für den sie erhoben wurden und werden nicht an unberechtigte Dritte weitergegeben.

Hinweise:
- Teilnehmerliste muss zur Abrechnung in DIN-A-3-Format vorliegen!
- Teilnehmer müssen – auch auf mehrseitigen Teilnehmerlisten – immer fortlaufend durchnummeriert werden. Begonnen wird die Nummerierung immer auf Seite 1. Bei der Nummerierung sind auch auf der Teilnehmerliste gestrichene Teilnehmer/innen zu berücksichtigen.

Stand: 29.05.2015