

QSEH Kennziffer	Reg.- Nr. QSEH-Portal	LG-Art	LG-Datum	BG	Privat bar	Privat Karte	DRK	RE
3.0809								

entsprechendes ankreuzen

Anlage zur Lehrgangsdokumentation Teilnehmerdatenblatt

Die erhobenen Daten werden für die Lehrgangsdokumentation erfasst und dienen zur Erstellung Ihrer Teilnahmebescheinigung.

Angaben zum Teilnehmenden:

Name / Vorname	
Geb. - Datum	

Teilnehmender über UVT¹

Name des Arbeitgebers	
Straße / Hausnummer	
PLZ / Ort	
Unfallversicherungsträger (BG)	

1: die personenbezogenen Daten werden aufgrund des § 199 Abs. 1 Nr. 5 i.V. m. § 23 SGB VII verarbeitet

Privatanschrift:

Straße / Hausnummer		
PLZ / Ort		
Lehrgangsgebühr entrichtet	Ja	nein

Ihre Privatanschrift dient zur ggf. Rückverfolgung im Falle eine Infektion mit dem SARS-CoV 2

Wenn nein, Begründung: _____

Eine Teilnahme an der Schulung ist, auf Grund der pandemischen Lage, bis nur nach dem 3-g – Prinzip möglich. Ein entsprechender Nachweis wurde vor Lehrgangsbeginn vorgelegt.

Bei Schulungen am Standort DRK Schulungszentrum Dahlhauserstr. 254, 45279 Essen ist das 2 – G – Plus Prinzip anzuwenden. Ein Antigentest darf nicht älter als 24 Stunden sein.

Essen, den _____

Unterschrift des Teilnehmenden