

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 UVT<sup>1</sup>

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