

Bestellung – Urkunden Erste Hilfe

Hiermit möchten wir, die Schulsanitätsdienst Kooperationspartnerschule:

----- / -----

Schule

Lehrkraft

folgende Teilnehmerurkunden (max. 20 Teilnehmer je Kurs) bestellen:

- bitte durch Lehrkraft ausfüllen -

Nr.	Vorname	Nachname	Geburtsdatum
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Anlage zur Lehrgangsdokumentation

Teilnehmerdatenblatt (je Teilnehmer auszufüllen)

Die erhobenen Daten werden für die Lehrgangsdokumentation erfasst und dienen zur Erstellung Ihrer Teilnahmebescheinigung. Daher bitten wir Sie, Ihr Teilnehmerdatenblatt gut leserlich (Druckschrift) auszufüllen.

Vielen Dank für Ihre Unterstützung

Angaben zum Teilnehmenden mit der Nummer: _____

Name:	
Vorname:	
Geb. - Datum	

Teilnehmender über UVT¹

Name der Schule	
Straße / Hausnummer	
PLZ / Ort	

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

Privatteilnehmender:

Straße / Hausnummer	
PLZ / Ort	

Essen, den _____

 Unterschrift des Teilnehmenden

Vom DRK auszufüllen:

QSEH Kennziffer:	3.0809
Reg. – Nummer: (aus den QSEH Portal)	
Lehrgangsdatum:	
Lehrgangsart	

DRK Kreisverband Essen e.V.
 Jugendrotkreuz
 Hachestr. 72
 45127 Essen

JRK Kreisreferent
 Martin Haller
 Tel: 0201 / 84 74 – 341
 Mobil: 0151 / 599 87 665
 Martin.haller@drk-essen.de / ssd@drk-essen.de