DRK Landesverband Brandenburg e.V.
Hilfsorganisation
Aus- und Weiterbildung

Deutsches Rotes Kreuz

Ausbildungsnachweis von

Herrn / Frau		geb. am	
wohnhaft in (Straße)			
PLZ		Ort	
delegierender KV			

Lehrgänge im Jahr 2010		**Art des Lehrgangs**													
am/ von	bis	LSM	EH	EHT	Fresh up	EHK	EHS	EHKM	Defi Ersthelfer	SAN A	SAN B	RUD GL/AL	RKES/ RKAS	Sonstige	Bemerkungen

Stempel & Unterschrift des Kreisverbandes[1]	Unterschrift des Ausbildungsbeauftragten[1]	Unterschrift der Lehrkraft[2]

[1] Mit der Unterschrift bestätigt sowohl der Kreisverband und/ oder der Ausbildungsbeauftragte, dass die Zugangsvoraussetzungen zu Fortbildungen der Lehrkraft erfüllt sind.
[2] Die Lehrkraft bestätigt mit der Unterschrift die Richtigkeit der Angaben