



Deutsches
Rotes
Kreuz

Bescheinigung

Über die erfolgreiche Teilnahme an einer Erste-Hilfe

- Ausbildung für betriebliche Ersthelfer*
- Fortbildung für betriebliche Ersthelfer
- Schulung in Bildungs- und Betreuungseinrichtungen für Kinder

Teilnehmer:

_____ Ines Heese _____ 26.01.69 _____
 Vor- und Zuname geb. am:

Dauer der Schulung:

mindestens 9 Unterrichtseinheiten (Nettounterrichtszeit 9 x 45 Minuten)

Zeitraum der Schulung:

_____ 8⁰⁰ _____ 16⁰⁰ _____
 Datum: Beginn: Ende:
Ludwigsfelde Ausbildung am: 12. FEB. 2024 _____ Matthias
 Ort: Datum: Name der Lehrkraft in Druckbuchstaben

_____ [Signature] _____
 Unterschrift

Deutsches Rotes Kreuz
 Kreisverband Fläming-Spreewald e.V.
 Aus-/Fort- und Weiterbildung
 Kennziffer BG 3.1623
 Neue Parkstraße 18 • 14943 Luckenwalde
 Tel.: 03371/625737 • Fax: 03371/625751

Eine Informationsschrift über die Lehrinhalte zur Ersten Hilfe wurde jedem Teilnehmer ausgehändigt.

Name der ermächtigten Stelle: DRK Kreisverband Fläming-Spreewald e. V.
Kennziffer der ermächtigten Stelle Gemäß §26 DGUV Vorschrift 1: 3.1623

Registriernummer der Schulung: 202401 / RRGR

*Die Teilnahme an der Ausbildung betrieblicher Erste Hilfe gilt als Schulung in Erste Hilfe gem. §19 Fahrerlaubnis-Verordnung (FeV)