Lehrgangsdokumentation ☐Ausbildung ☐Fortbildung ☐NFT ☐EHBB ☐

für betriebliche Erste Hilfe

Lehrgangsdatum:

Lehrgangs-Nr.: **Registriernummer QsEH:** **Lehrgangsuhrzeit:** **Kundenstempel**

Nr	Name, Vorname (in Großbuchstaben)	Geb.-Dat.	UVT	Arbeitgeber od. Privatadresse	Unterschrift	€

Die personenbezogenen Daten werden aufgrund des Art. 6 Abs. 1 lit. c und e DSGVO, § 199 Abs. 1 Nr. 5 i.V.m. § 23 SGB VII durch den Unfallversicherer / DIGO Help verarbeitet und 5 Jahre aufbewahrt. Die Teilnehmer erklären mit der Unterschrift das Einverständnis.

Lehrgangsort		**Verantwortliche Lehrkraft**	
Teilnehmer UVT / gesamt	**/**	**Maskencharge**	
Blatt	**/**	**Bescheinigungsdatum**	

DIGO Help
Wir helfen Ihnen zu helfen

Stempel und Unterschrift DIGO Help