

# Lehrgangsdokumentation

## Angaben zur Ausbildungsstelle

Bezeichnung

Straße / Hausnr.

PLZ / Ort

## Angaben zum Seminar

Sanitätsausbildung A

Sanitätsausbildung B

Sanitätsfortbildung

Ä

Lehrgangsnummer: \_\_\_\_\_

Lehrgangsort: \_\_\_\_\_

Lehrgangsdatum von: \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Name der Lehrkraft: \_\_\_\_\_

Verantwortlicher Arzt: \_\_\_\_\_

Masken-Charge: \_\_\_\_\_

## Anzahl der Teilnehmenden

Gesamtanzahl der Teilnehmenden: \_\_\_\_\_  
(entspricht der Anzahl der Teilnehmerdatenblätter)

## Anlagen

Alle Teilnehmenden sind mit Namen, Vornamen, Geburtsdatum und Unterschrift zu erfassen: Dies kann durch einzelne Teilnehmerdatenblätter erfolgen.

Die Dokumentation ist fünf Jahre aufzubewahren.

Für die Richtigkeit der Angaben:



\_\_\_\_\_  
Ort, Datum      Unterschrift Lehrgangsleitung

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum      Unterschrift Ausbildungsstelle