

Lehrgangsanmeldung

zur Aus- bzw. Fortbildung in Erster Hilfe gemäß §26 Abs.2 der UVV (BGV/GUV-V A1)
BG-Zertifizierungskennziffer der Pro Life GmbH: 8.0185

Veranstaltungstyp:

Veranstaltungsort*:

*Die Anmeldung einer Inhouse Schulung erfordert eine Mindestteilnehmerzahl von 12 Personen, wird diese am
Schulungstag nicht erreicht, behalten wir uns vor, die Differenz in Rechnung zu stellen.

Datum:

Uhrzeit:

Auftraggeber/Rechnungsanschrift: Firmenname:

Straße:

PLZ Ort:

Ansprechpartner: Name, Vorname:

Telefon:

Email:

Abrechnungsart:

Unternehmensnr.:

| | Name | Vorname | Geburtsdatum | Rechnung |
|----|------|---------|--------------|----------|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |

Die personenbezogenen Daten werden aufgrund des §199 Abs. 1, Nr. 5 i.V.m. § 23 SGB VII erhoben und gespeichert.

Sofern Sie über verschiedene Unfallversicherungsträger abrechnen möchten, geben Sie bitte Ihren Unfallversicherungsträger an und vermerken in der Rechnungsspalte der Tabelle UK, BG oder RG für die einzelnen Teilnehmer.