

## 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:

Rechnungsanschrift: "\*\*\*\*\*" Firmenname:

Straße:

PLZ Ort:

Ansprechpartner: Name, Vorname:

Telefon:

Email:

Abrechnungsart:

	Name	Vorname	Geburtsdatum
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.

\_\_\_\_\_  
Auftragsdatum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift und Firmenstempel