

# Teilnahmebescheinigung Lehrkräfte: Fortbildung Erste-Hilfe

Als, durch die Qualitätssicherungsstelle Erste Hilfe der gesetzlichen Unfallversicherungsträger anerkannte Stelle zur Aus- und Fortbildung von betrieblichen Ersthelfenden, im Sinne des DGUV Grundsatzes 304-003 (Kennziffer X.XXXX gemäß DGUV Vorschrift 1) bestätigen wir, dass

**Herr Mustermann, Max**

geboren am **01.01.2000**

erfolgreich am Lehrgang (16 x 45 Minuten) teilgenommen hat.

Teilnehmerunterlagen wurden ausgehändigt:

Datum: 01.01.2024

Zeitraum: 8:00 - 15:30

Registriernummer: XXX/2024

Ort: Göttingen

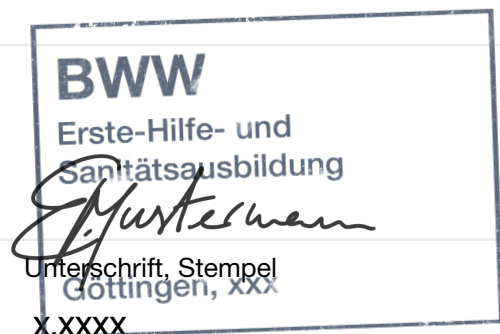
Leitung: Erika Mustermann

Göttingen, 01.01.2024

Ort, Datum

**BWW**

Name der ermächtigten Stelle



Unterschrift, Stempel  
Göttingen, xxx

X.XXXX

Kennziffer der ermächtigten Stelle gemäß  
DGUV Grundsatz 304-003