

# Lehrgangsdokumentation

Brandschutzhelferausbildung

Lehrgangsort /Firma \_\_\_\_\_

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

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

Rechnungsanschrift:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## Anwesenheitsliste

Anzahl der Teilnehmenden: \_\_\_\_\_

Nr.	Name	Vorname	Geburtsdatum	Unterschrift	U*	P**
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

Kostenträger: \*U= Unternehmen/Firma/Institution \*\* P = privat Barzahlung

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift Lehrgangsleitung \_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift Ausbildungsstelle \_\_\_\_\_

Ausbildungsstelle: Sanitätsschule Mudrack, Michael Hornig Straße 10 / Postplatz 3, 02625 Bautzen

Die persönlichen Daten der Teilnehmer werden ausschließlich für die Lehrgangsdokumentation und Erstellung der Teilnehmerzertifikate erhoben und verarbeitet. In der Regel werden diese mindestens fünf Jahre aufbewahrt. Ihre Daten können auf Verlangen jederzeit gelöscht werden. Zuständig dafür ist die Sanitätsschule Mudrack.