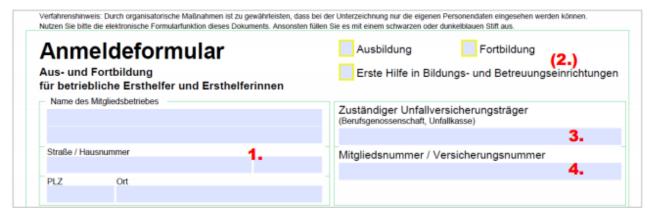
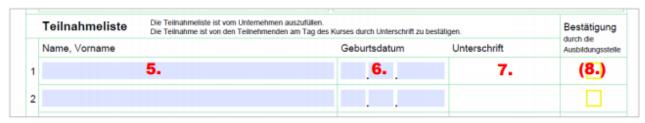
<u>Hinweis für Unternehmen</u>: Bitte füllen Sie alle Felder aus, die **nicht** gelb umrandet sind. Die gelb markierten Felder werden später von der Ausbildungsstelle ausgefüllt.

- Tragen Sie den Namen und die Adresse Ihres Betriebes bitte vollständig ein.
- 2. Die zutreffende Kursart wird durch Ausbildungsstelle angekreuzt.
- 3. Den Namen Ihres Unfallversicherungsträgers bitte vollständig eintragen.
- Ihre Mitglieds- bzw. Versicherungsnummer in der Berufsgenossenschaft/Unfallkasse eintragen.



- 5. Namen und Vornamen der Teilnehmenden bitte vollständig und gut leserlich eintragen.
- 6. Geburtsdaten vollständig im Format TT.MM.JJJJ eintragen.
- 7. Persönliche Unterschrift der Teilnehmer:in (kein i.V. und kein i.A. möglich!)
- 8. Bestätigung erfolgt durch die Ausbildungsstelle (Kürzel durch Ausbilder:in)



- Ort und aktuelles Datum eintragen
- Stempel + Unterschrift Ihres Unternehmens einfügen



11. Alle Punkte unter *Bestätigung durch die Ausbildungsstelle* werden von Mitarbeiter:innen des DRK-Kreisverbands Wolfenbüttel e.V. eingetragen.

