

Anlage zur Lehrgangsdokumentation

Teilnehmerdatenblatt

Angaben zum Teilnehmenden:

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Teilnehmender über UVT*:

Name des Arbeitgebers: _____

PLZ, Firmenort: _____

Unfallversicherungsträger: _____

*Die personenbezogenen Daten werden aufgrund des § 199 Abs. 1 Nr. 5 i.V.m. § 23 SGB VII verarbeitet.

Privatteilnehmender:

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Die erhobenen Daten werden für die Lehrgangsdokumentation erfasst und dienen zur Erstellung der Teilnahmebescheinigung.

Ort, Datum

Unterschrift des Teilnehmenden

Von der Ausbildungsstelle auszufüllen!

QSEH-Kennziffer: _____

Registriernummer: _____
(aus dem QSEH-Portal)

Lehrgangsdatum: _____