|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Seminarinformation | Erwerb | **[x]**  | Fortbildung | **[ ]**  | Fachbereich: | **Erste Hilfe beim MV Hasborn Dautweiler** |
| Datum: |  **12.08.2023** | LV: | **Saarland** | KG |  | MV: |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Mitgliedsverein******Nummer*** | ***Teilnehmer: Vorname Name*** ***Strasse, PLZ Ort E-Mail (ZWINGEND) ohne keine Schulungsunterlagen*** | ***MG-Nr.:*** | ***Unterschrift*** | ***bestandenja/nein*** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |