

**Arbeiter-Samariter-Bund  
Kreisverband Mettmann e.V.**  
Krischerstraße 58-60  
40789 Monheim am Rhein  
Tel.: (02173) 203767-0  
Fax: (02173) 203767-3  
ausbildung@asb-ME.de

**Wir helfen hier und jetzt.  
Helfen Sie mit.**

Auch Helfer brauchen Hilfe. Wenn Sie uns helfen wollen, werden Sie Mitglied im ASB und/oder wirken Sie ehrenamtlich bei unseren Aufgaben vor Ort mit. Sie können den ASB auch finanziell unterstützen. Jede Spende ist willkommen, denn sie gibt uns mehr Möglichkeiten zu helfen.

## Teilnahmebescheinigung



## Erste-Hilfe-Fortbildung (9 UE)

Herr/Frau  
Vorname Nachname **Frank Nowak**  
geb. am

hat am /  
vom – bis 25.01.2018 bis 25.01.2018

an diesem nach den geltenden Regeln  
durchgeführten Lehrgang teilgenommen.

XXXXXXX Teilnahmegebühr  
wurde bezahlt.

Gebühr wird anderweitig in Rechnung gestellt/entfällt.

**Ganz einfach  
Leben retten.**

Name, Vorname Lehrgangsleiter/in

**Matthias Ihle**  
Ort/Datum

  
Unterschrift Lehrgangsleiter/in

Stempel/Siegel



Monheim am Rhein, den 25.01.2018

Ermächtigte Stelle gemäß DGUV Vorschrift 1, Nr. 1.7858 · BG-QSEH: 1.7858 · LVOV-Nr. 78085

Diese Bescheinigung der Erste-Hilfe-Fortbildung gilt nicht als Nachweis gemäß §19 der Fahrerlaubnisverordnung. Sie gilt nur gemäß § 26 Abs. 2 DGUV Vorschrift 1 der Deutschen Gesetzlichen Unfallversicherung.

NEU 0069376