samariter
Samariterverband Glarnerland

KURSMELDUNG

Meldung eines BLS-AED-Grundkurses (Schlussmeldung)

Der Samariterverein:_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ hat am: _ _ _ _ _ _ _ in: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Einen BLS-AED-Grundkurs durchgeführt.

Als BLS-AED-Lehrer waren im Einsatz: a) _

b) _

Der Kurs wurde vom BLS-AED-Instruktor: _besucht

Teilnehmerliste

Bitte genau und vollständig ausfüllen - Schreibmaschine oder Blockschrift
Lernzielkontrollblätter sind geordnet beizulegen

Name & Vorname	Geb.-Datum	Strasse	Ort	Bemer-kungen

Ort & Datum: _ Unterschrift: _

Dieses Formular ist **5 Tage** nach Kursdurchführung einzusenden an:
Jakob Küng, Glärnischstrasse 21, 8750 Glarus

Teilnehmerdokumentationen: _ _ _ _ Stück bezogen; _ _ _ _ Stück zurückgegeben; _ _ _ _ verrechnen

Ausweise: _ _ _ _ Stück bezogen; _ _ _ _ Stück zurückgegeben; _ _ _ _ verrechnen

Eingang beim Verband: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ Daten erfasst:_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _Abgerechnet:_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _