

# Lehrgangsnachweis

## Sanitätslehrgang B

### Sanitäter

Reg.-Nr. \_\_\_\_\_ /332/ \_\_\_\_/ \_\_\_\_

---

Name

---

Vorname

---

Geburtsdatum

hat an einem  
Sanitätslehrgang B  
mit Erfolg teilgenommen.

---

Ort der Prüfung

Datum

---

Name des Prüfers

Prüfer-Nr.

Unterschrift

---

Ausfertigungsstelle

Datum

Siegel/Unterschrift