

# Bescheinigung

über die Teilnahme an einer Erste Hilfe-

- |  |
|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Ausbildung für betriebliche Ersthelfer                           |
| <input type="checkbox"/> Fortbildung für betriebliche Ersthelfer                                     |
| <input type="checkbox"/> Schulung für Ersthelfer in Bildungs- und Betreuungseinrichtungen für Kinder |

Herr / Frau

Name **Wendhofen**

Vorname(n) **Alexander**

geboren am: **17.07.1966**

hat am: **25.09.2023** in der Zeit von **09:30** h bis **16:30** h  
an einem 9 Unterrichtseinheiten (UE) umfassenden Lehrgang, unter Leitung von

**Oliver Arnds**

erfolgreich teilgenommen.

Die Teilnehmerunterlagen wurden ausgehändigt  nicht ausgehändigt

Name der ermächtigten Ausbildungsstelle **Sanitätsschule Arnds**

QSEH-Kennziffer **8.1737**

Registriernummer bei den UVT **2302309YEXR**

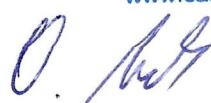
Registriernummer bei der Ausbildungsstelle

Die Teilnahme an einer Ausbildung für betriebliche Ersthelfer gilt als  
Schulung in Erster Hilfe gem. § 19 Fahrerlaubnisverordnung (FeV)

**Sanitätsschule Arnds**  
Erste Hilfe und mehr

Borussiastr. 18  
44149 Dortmund  
Tel: 0231 / 628 365 31  
Fax: 0231 / 628 365 32

[info@sanitaetsschule-arnds.de](mailto:info@sanitaetsschule-arnds.de)  
[www.sanitaetsschule-arnds.de](http://www.sanitaetsschule-arnds.de)



**O. Arnds**  
Erste Hilfe Ausbilder

Dortmund, 25.09.2023

Ort und Datum

Unterschrift Lehrkraft / Stempel Ausbildungsstelle

# Bescheinigung

über die Teilnahme an einer Erste Hilfe-

## Ausbildung

- Ausbildung für betriebliche Ersthelfer
- Fortbildung für betriebliche Ersthelfer
- Schulung für Ersthelfer in Bildungs- und Betreuungseinrichtungen für Kinder

Herr / Frau

Name **Wiese**

Vorname(n) **Tom**

geboren am: **15.01.1997**

hat am: **25.09.2023** in der Zeit von **09:30** h bis **16:30** h  
an einem 9 Unterrichtseinheiten (UE) umfassenden Lehrgang, unter Leitung von

**Oliver Arnds**

erfolgreich teilgenommen.

Die Teilnehmerunterlagen wurden ausgehändigt  nicht ausgehändigt

Name der ermächtigten Ausbildungsstelle

**Sanitätsschule Arnds**

QSEH-Kennziffer

**8.1737**

Registriernummer bei den UVT

**2302309YEXR**

Registriernummer bei der Ausbildungsstelle

Die Teilnahme an einer Ausbildung für betriebliche Ersthelfer gilt als  
Schulung in Erster Hilfe gem. § 19 Fahrerlaubnisverordnung (FeV)

**Sanitätsschule Arnds**

Erste Hilfe und mehr

Borussiastr. 18  
44149 Dortmund

Tel: 0231 / 628 365 31  
Fax: 0231 / 628 365 32

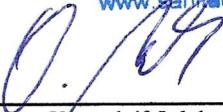
[info@sanitaetsschule-arnds.de](mailto:info@sanitaetsschule-arnds.de)  
[www.sanitaetsschule-arnds.de](http://www.sanitaetsschule-arnds.de)

**O. Arnds**

Erste Hilfe Ausbilder

Dortmund, 25.09.2023

Ort und Datum



Unterschrift Lehrkraft / Stempel Ausbildungsstelle



## Sanitätsschule Arnds

ERSTE HILFE AUSBILDUNGEN UND MEHR

# Bescheinigung

über die Teilnahme an einer Erste Hilfe-

- |  |
|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Ausbildung für betriebliche Ersthelfer                           |
| <input type="checkbox"/> Fortbildung für betriebliche Ersthelfer                                     |
| <input type="checkbox"/> Schulung für Ersthelfer in Bildungs- und Betreuungseinrichtungen für Kinder |

Herr / Frau

Name Hödl

Vorname(n) Miriam

geboren am: 28.02.1988

hat am: 25.09.2023 in der Zeit von 09:30 h bis 16:30 h  
an einem 9 Unterrichtseinheiten (UE) umfassenden Lehrgang, unter Leitung von

Oliver Arnds

erfolgreich teilgenommen.

Die Teilnehmerunterlagen wurden ausgehändigt  nicht ausgehändigt

Name der ermächtigten Ausbildungsstelle Sanitätsschule Arnds

QSEH-Kennziffer 8.1737

Registriernummer bei den UVT 2302309YEXR

Registriernummer bei der Ausbildungsstelle

Die Teilnahme an einer Ausbildung für betriebliche Ersthelfer gilt als  
Schulung in Erster Hilfe gem. § 19 Fahrerlaubnisverordnung (FeV)

Sanitätsschule Arnds

Erste Hilfe und mehr

Borussiastr. 18

44149 Dortmund

Tel: 0231 / 628 365 31

Fax: 0231 / 628 365 32

[info@sanitaetsschule-arnds.de](mailto:info@sanitaetsschule-arnds.de)

[www.sanitaetsschule-arnds.de](http://www.sanitaetsschule-arnds.de)

O. Arnds

Erste Hilfe Ausbilder

Dortmund,

25.09.2023

Ort und Datum

Unterschrift Lehrkraft / Stempel Ausbildungsstelle



## Sanitätsschule Arnds

ERSTE HILFE AUSBILDUNGEN UND MEHR

# Bescheinigung

über die Teilnahme an einer Erste Hilfe-

## Sanitätsschule Arnds

- Ausbildung für betriebliche Ersthelfer
- Fortbildung für betriebliche Ersthelfer
- Schulung für Ersthelfer in Bildungs- und Betreuungseinrichtungen für Kinder

Herr / Frau

Name

Vorname(n)

geboren am:

hat am:  in der Zeit von  h bis  h

an einem 9 Unterrichtseinheiten (UE) umfassenden Lehrgang, unter Leitung von

Oliver Arnds

erfolgreich teilgenommen.

Die Teilnehmerunterlagen wurden ausgehändigt  nicht ausgehändigt

Name der ermächtigten Ausbildungsstelle

Sanitätsschule Arnds

QSEH-Kennziffer

8.1737

Registriernummer bei den UVT

2302309YEXR

Registriernummer bei der Ausbildungsstelle

Die Teilnahme an einer Ausbildung für betriebliche Ersthelfer gilt als  
Schulung in Erster Hilfe gem. § 19 Fahrerlaubnisverordnung (FeV)

Sanitätsschule Arnds

Erste Hilfe und mehr

Borussiastr. 18

44149 Dortmund

Tel: 0231 / 628 365 31

Fax: 0231 / 628 365 32

[info@sanitaetsschule-arnds.de](mailto:info@sanitaetsschule-arnds.de)

[www.sanitaetsschule-arnds.de](http://www.sanitaetsschule-arnds.de)

O. Arnds

Erste Hilfe Ausbilder

Dortmund, 25.09.2023

Ort und Datum

Unterschrift Lehrkraft / Stempel Ausbildungsstelle