

Teilnahmenachweis an Maßnahmen zur Rückenschulung



Anlage zum Antrag vom _____

Jede Teilnahme ist vom Teilnehmer im dafür vorgesehenen Kästchen mit Datum und Unterschrift zu bestätigen.

lfd.Nr.	Name, Vorname	Wohnort	Praxis 1	Praxis 2	Praxis 3	Praxis 4	Praxis 5	Praxis 6	Theorie 1	Theorie 2

Die Maßnahmen wurden von mir persönlich durchgeführt.

Name, Unterschrift des/der Durchführenden, Stempel der Einrichtung _____