|  |  |
| --- | --- |
| Zuständig für die Aktualität der folgenden Tabelle: |  |

Gesamtverzeichnis der Ersthelfer/Ersthelferinnen im Unternehmen

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Name, Vorname** | **Einsatzort** | **Grundausbildung am** | **Fortbildung erfolgte am** |
| **nächste Fortbildung\* bis** | **nächste Fortbildung\* bis** |
|  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |

\* Die Fristen für die Fortbildung betragen in der Regel zwei Jahre.