

Nachweis über die Erfahrung in Organisation und Durchführung der Ersten Hilfe (Einzelnachweis über Tätigkeiten im Sanitäts- oder Rettungsdienst)

Hiermit bestätigen wir für

Vorname Nachname

die Tätigkeit im Rettungsdienst und/oder Sanitätsdienst und/oder Wasserrettungsdienst

Die Leistung wird erbracht für:

Name, Anschrift der Einsatzstelle

Die oben genannte Person hat an folgenden **8 Einsätzen/Schichten*** mitgewirkt:

Kalenderjahr	Einsatzdatum			
Jahr:	_____ ; _____ ; _____ ; _____			
Jahr:	_____ ; _____ ; _____ ; _____			
Jahr:	_____ ; _____ ; _____ ; _____			

Durch die Unterschrift bestätigen wir, dass geplant ist die oben genannte Person auch weiterhin in ihrer bisherigen Funktion einzusetzen.

Ort, Datum

Unterschrift / Stempel**

* Für die Qualitätssicherungsstelle Erste Hilfe ist der Nachweis der Einsatzerfahrung von 8 Einsätze/Schichten im Jahr (im Umfang von jeweils mindestens 4 Stunden) durch die oben genannte Person ausreichend. Ein Einsatzdatum wird nur einmal berücksichtigt, auch wenn der Einsatz/die Schicht länger als 4 Stunden dauerte.

**Die Bestätigung muss von der Organisation/Firma ausgestellt werden, die im öffentlichen oder betrieblichen Rettungsdienst tätig ist. Gleiches gilt für den Sanitätsdienst.