

Schulung gemäß § 4 LMHV i.V.m. Anh. II Kap. XII der VO (EG) 852/2004

Betrieb: _____

Datum: _____

Themen: _____

Teilnehmer

| Nr. | Name | Vorname | Geburtsdatum | Unterschrift |
|-----|------|---------|--------------|--------------|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |

Datum: _____

Unterschrift des Schulungsleiters: _____