DEULA Westfalen-Lippe GmbH

Bildungszentrum





Erklärung zur erforderlichen Schulung als Teilnahmevoraussetzung zur Abschlußprüfung für das Seminar

"Qualifizierung von Spielplatzprüfern" nach DIN 79161

Hiermit erkläre ich, dass ich in den zurückliegenden drei Jahren an den folgenden Seminaren der DEULA Westfalen-Lippe GmbH teilgenommen habe:

Zutreffendes bitte ankreuzen!	
 □ Spielplatzkontrolle I + II □ Spielplatzkontrolle III oder an einer □ vergleichbaren Ausbildung (bitte Daten eintragen) 	
Kursbezeichnung / Ort / Datum	
Name:	
Geburtsdatum:	
Anschrift:	
Datum:	
Unterschrift:	