

Anlage 1

zum Antrag/Verlängerung auf amtliche Anerkennung als Ausbildungsstelle für die Schulung in Erster Hilfe gem. § 68 Fahrerlaubnis-Verordnung (FeV)

Bescheinigung über die Qualifikation der Lehrkräfte

(§ 68 Abs. 2 FeV i.V.m. Pkt. 4 – 4.4 der Richtlinie für die Anerkennung der Eignung einer Stelle für die Schulung in Erster Hilfe im Sinne des § 68 der Fahrerlaubnis-Verordnung vom 04.11.2019)

Lfd. Nr.	Name	Vorname	Geburtsdatum	Qualifikation medizinisch-fachlich * Datum/Std.	Qualifikation pädagogisch* Datum/Std.	Fortbildung medizinisch-f. + pädagogisch* Datum/Std.	Unterschrift der Lehrkraft im Original
01							
02							
03							
04							
05							

* Nachweise bitte beifügen