

Muster des Berufs- bzw. Tätigkeitsausweises

BERUFS- bzw. TÄTIGKEITS-
AUSWEIS
FÜR
SANITÄTER

Emblem des
Rechtsträgers der
Einrichtung gemäß § 23 SanG

Nr.

- 3 -

Name:
.....

Vorname:
.....

Geburtsdatum:
.....

Raum für Berechtigungsmarke
(oder Aufdruck)

Für den Rechtsträger:

.....

.....

Ort Datum

- 2 -

Foto

Unterschrift des Sanitäters:

.....

- 4 -

Raum für Änderungen: