

Eignungsbestätigung

Hiermit bestätige ich, dass die von mir angemeldete(n) Person(e)n

- ... das 18. Lebensjahr überschritten haben.
- ... bereits nachweislich über vorhandene fachliche Erfahrung sowie ausreichende praktische und theoretische Kenntnisse hinsichtlich Einsatz und Umgang mit PSAgA besitzen.

Name, Vorname

Unterschrift