**Bescheinigung**

|  |  |
| --- | --- |
| Prüfungsdatum: | Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben. |
| Bezirksgruppe: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Prüfungsleiter: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Vorname, Name: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| ADRK-Mitgliedsnummer: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Straße, Nr.: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| PLZ, Wohnort: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

hat die **Sachkundeprüfung zur BH/VT** bestanden.

**Leistungsrichter/in**

|  |  |
| --- | --- |
| Name / LR-Nr.: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Datum: | Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben. |

Stempel, Unterschrift