

STICHTING KONINKLIJKE NATIONALE ORGANISATIE VOOR REDDINGWEZEN
EN EERSTE HULP BIJ ONGELUKKEN “HET ORANJE KRUIS”

Postadres:
Postbus 16462
2500 BL Den Haag

Website:
E-mail:

www.hetoranjekruis.nl
certificering@ehbo.nl

REGISTRATIEFORMULIER

REANIMATIE (inclusief AED)

Examennummer _____

Opleidingsinstituut

1. Naam : _____
Contactpersoon : _____
Adres : _____
PC + Plaats : _____
Telefoon : _____

Relatiecode _____

2. Instructeur BLS / AED

- Naam : _____
Adres : _____
PC + Plaats : _____

3. Datum examen : ____-____-____

4. Aantal competente kandidaten : _____

5. **Voor kandidaten die niet in het bezit zijn van het Diploma Eerste Hulp wordt een Certificaat aangemaakt.**

6. Voor kandidaten die in het bezit zijn van het Diploma Eerste Hulp kunt u hieronder aankruisen wat u wenst:

bijschrijving module op Diploma Eerste Hulp (gratis)
certificaat Reanimatie (inclusief AED)

Voor actuele tarieven kijk hier, onder het kopje tarieven.

Ruimte voor Het Oranje Kruis (niet beschrijven)

_____ Certificaten
verzonden op _____

Gegevens van de competente kandidaten

	Naam en voorletters (in blokletters) Eerst achternaam - dan voorletters 2	Man of Vrouw 3	Geboortedatum 4			in bezit van Diploma Eerste Hulp ja/nee 5	Nummer diploma Eerste Hulp 6	Ruimte voor Het Oranje Kruis
			dag	maand	jaar			
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								

Ondertekenaars verklaren bovenstaande gegevens op dit formulier naar waarheid te hebben ingevuld

Deze lijst bevat gegevens van _____ competente kandidaten.

Datum: _____

Bevoegd beoordelaars:

Opleidingsinstituut:

Handtekening:

Handtekening:

Voor gezien

Handtekening:
