



S+ **samariter**

Schweizerischer Samariterbund
Alliance suisse des samaritains
Federazione svizzera dei samaritani
Alleanza svizra da samaritans



BLS-AED Grundkurs
Kursbescheinigung

BLS-AED Cours de base
Attestation

BLS-AED Corso di base
Attestazione

Unsere Partner/Nos partenaires/I nostri partner



Empfohlen zur Repetition alle 2 Jahre
Répétition recommandée tous les 2 ans
Ripetizione raccomandata dopo 2 anni



SWISS
RESUSCITATION
COUNCIL



510778
Artikel-Nr. 1285

Name, Vorname / Nom, Prénom / Cognome, Nome

Bernet Michaela

Geburtsdatum / Date de naissance / Data di nascita

18.03.1971

hat einen BLS-AED-Grundkurs nach den Richtlinien des SRC besucht.
a suivi un cours de base BLS-AED selon les directives du SRC.
ha seguito un corso di base BLS-AED secondo le direttive del SRC.

Ort, Datum, Unterschrift Verein / Lieu, date, signature de la section /
Luogo, data, firma della sezione

22.05.12



samariter

Unterschrift Kursleiter/in / Signature de l'enseignant

U. Jüdel

Samariterverein
Dagmersellen-Uffikon-Buchs

Repetitionskurse
Cours de répétition
Corso di ripetizione

Datum
Date
Data

Ort
Lieu
Luogo

Stempel, Unterschrift
Timbre et signature
Timbro e firma