



LANDKREIS LÜNEBURG

Mittelabruf

Kampagne "Herzsicherer Landkreis"

Hiermit bestätige ich / bestätigen wir, einen Automatisierten Externen Defibrillator (AED) für die Öffentlichkeit zugänglich gemacht zu haben. Es wurden mindestens fünf Personen für den AED eingewiesen. Fotos der fertigen Maßnahme wurden dieser Bestätigung beigelegt.

Antragsdatum:

Bescheiddatum:

Datum der Fertigstellung:

Standort:

IBAN:

Kontoinhaber:

Ort, Datum

Unterschrift, Stempel