

SCHULUNGSNACHWEIS ZUR ALLERGENKENNZEICHNUNG

im Sinne des § 3 (3) der Allergeninformationsverordnung (BGBl. 175/2014)
sowie der Leitlinie zur Personalschulung (GZ: BMG-75210/0029-II/B/13/2014
vom 7.10.2014)

Datum/Uhrzeit: _____

Vortragender: _____

Dauer der Schulung: _____

Teilnehmer:

Name	Unterschrift

Firmenstempel:

Datum:

Unterschrift Schulungsverantwortlicher: