

Name: \_\_\_\_\_

## **Sicherheitsbelehrung**

Ich bestätige durch meine Unterschrift an der Sicherheitsbelehrung der Arbeitsgruppe \_\_\_\_\_, Prof. \_\_\_\_\_, am \_\_\_\_\_ teilgenommen zu haben. Ich habe die gesetzlichen Bestimmungen und die individuellen Regelungen der Arbeitsgruppe zur Kenntnis genommen und werde mich nach ihnen richten. Meine Fragen wurden umfassend und erläuternd beantwortet.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift des/der Belehrteten

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift des Durchführenden der Sicherheitsbelehrung