

Anlage 3

**Teilnahmebescheinigung an der Schulung
gemäß § 6 Absatz 2 Satz 3 Transportbegleitendenqualifikations-Verordnung
Nordrhein-Westfalen (TrBQVO-NRW)**

1. Durch die Ausbildungsstätte auszufüllen

Wir bestätigen, dass

Name:	
Vorname(n):	
Geburtsdatum:	
Geburtsort:	
Staatsangehörigkeit:	
PLZ, Ort:	
Straße/Hausnummer:	

in der Zeit vom _____ bis _____
aufgrund des Anerkennungsbescheides zur Durchführung von Lehrgängen zur
Transportbegleitendenqualifikation der Bezirksregierung _____
vom _____ an einer theoretischen Ausbildung zum
Transportbegleitenden mit einer Dauer von mindestens 160 Unterrichtseinheiten und
an mindestens 20 unter Aufsicht von Polizeibeamten oder Transportbegleitenden mit
Anordnungsbefugnis begleiteten Großraum- oder Schwertransporten, davon
mindestens 10 mit Abfahrtskontrolle, teilgenommen hat.

Angabe der Ausbildungsstätte	
Name:	
Datum der Anerkennung:	
Schulungsraum:	

Stempel und Unterschrift der Ausbildungsstätte