

### 1. Einweisen auf das Fahrzeug

Fahrzeug:  erfolgte am:

durch:  Besonderheiten:

Unterschrift:

Fahrzeug:  erfolgte am:

durch:  Besonderheiten:

Unterschrift:

Fahrzeug:  erfolgte am:

durch:  Besonderheiten:

Unterschrift:

Fahrzeug:  erfolgte am:

durch:  Besonderheiten:

Unterschrift:

### 2. Einweisen in die Bedienung der Zusatzeinrichtungen und Rückhaltesysteme

Rampen:

Lifter (Typ angeben):

Rollstuhlrückhaltesystem:

Personenrückhaltesystem:

Name:

Unterschrift:

### 3. Ergonomisches Arbeiten

Folgende Inhalte wurden am    vermittelt durch

Fahren eines Rollstuhls  Aktivierende Begleitung und Unterstützung

Umsetzen vom Rollstuhl ins Fahrzeug  Sonstiges:

Name:

Unterschrift:

### 4. Fahrpraktische Fortbildung/Sicherheitstraining

mit Fahrzeug:

am:    in:

bei der Organisation:

Anmerkungen der Teilnehmerin/des Teilnehmers:

Name:

Unterschrift:

### 5. Workshop „Sichere Beförderung von Menschen mit Behinderungen“

Thema des Workshops:  Dauer:

Trainerin/Trainer:

Anmerkungen der Teilnehmerin/des Teilnehmers:

Name:

Unterschrift: