

Schulungsnachweis zu Allergenkennzeichnung

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

Datum/Uhrzeit: _____

Vortragender: _____

Dauer der Schulung: _____

Teilnehmer

Name	Unterschrift

Datum

Firmenstempel

Unterschrift Schulungsverantwortlicher