DGPR

LVPR RLP e.V.

Trägerverein der Herzgruppe:

☐ Übungsgruppe
☐ Trainingsgruppe
☐ Gemischte Gruppe
☐ Nachfolgegruppe

Übungsstunden-Protokoll

☐ 1.
☐ 2. Halbjahr 20___

Lfd. Nr.	Datum	Anzahl d. Teilnehmer*)	Übungsleiter/in (Name)	Arzt/Ärztin (Name)	Inhalt/Schwerpunkt d. Übungsstunde	Thema Gruppengespräch

Stand: 11/2009

*) Übertragen aus Formular HG-Doku-RLP 1