

<b>Inhalte:</b>	Um Ihre Sicherheit und die Ihrer Kunden zu gewähren, ist eine <b>Mindestanzahl von Ersthelfern</b> vorgeschrieben: In Betrieben mit bis zu zwanzig Beschäftigten werden mindestens ein Ersthelfer, bei größeren Betrieben mindestens 5 % der anwesenden Beschäftigten in Verwaltungs- und Handelsbereichen und mindestens 10 % der anwesenden Beschäftigten in sonstigen Bereichen als Ersthelfer benötigt.  In Zusammenarbeit mit dem Trainingszentrum für Notfallrettung bieten wir Ihnen ein <b>auf Tischlereien abgestimmtes</b> Ersthelfer-Seminar an.
<b>Leitung:</b>	Bianka Müller, Senior Trainerin
<b>Termin:</b>	18. April 2019
<b>Uhrzeit:</b>	09:00 – 16:00 Uhr
<b>Ort:</b>	SEFANO - Seminarfabrik Nossen, Schützenstraße 32, 01683 Nossen
<b>Gebühren:</b>	25,00 € zzgl. MwSt. pro Person (Innungsmitglieder) 50,00 € zzgl. MwSt. pro Person (Nichtinnungsmitglieder)
<b>Anmerkungen:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Die Anmeldung ist <b>ausschließlich</b> per <b>Post</b> (s.u.) möglich.</li> <li>• Das Seminar findet nur bei Erreichen der Mindestteilnehmerzahl statt.</li> <li>• Bei Überbuchung entscheidet die Reihenfolge der Anmeldungen.</li> <li>• Sie erhalten eine schriftliche Teilnahmebestätigung (E-Mail).</li> <li>• In der Seminargebühr ist die Verpflegung inbegriffen.</li> <li>• Eine Stornierung der Teilnahme ist bis <b>7 Tage</b> vor der Veranstaltung <b>kostenfrei</b> möglich, danach sind wir gezwungen, <b>75%</b> der Seminargebühr zu berechnen.</li> </ul>
<b>Anmeldeschluss:</b>	<b>15. März 2019</b>

## Wichtige Hinweise zur Anmeldung

Zur Anmeldung nutzen Sie bitte **beigefügtes Anmeldeformular** (ausfüllbares PDF):

- 1) Die gelb gerahmten Felder brauchen nicht ausgefüllt werden.
- 2) Bereich „Aus- und Fortbildung für betriebliche Ersthelfer“ **vollständig** ausfüllen!
- 3) Im Bereich „Teilnehmerliste“ den/die Teilnehmer Ihres Betriebes eintragen!
- 4) Die **Teilnehmer** leisten ihre **Unterschrift** am **Seminartag** vor Ort.
- 5) Der Bereich „Bestätigung durch Unternehmen“ ist mit **Stempel** und **Unterschrift** des delegierenden **Unternehmers** oder **Geschäftsführers** zu versehen! Ohne diese ist eine Teilnahme **nicht möglich!**

Dieses Formular ist zur Anmeldung im **ORIGINAL** (per **POST!**) zu senden an:

Fachverband Tischler Sachsen  
Oskar-Maune-Straße 2  
01156 Dresden

Einsendeschluss: **15. März 2019**

# Anmeldeformular

Ausbildung

Fortbildung

## Aus- und Fortbildung für betriebliche Ersthelfer und Ersthelferinnen

Erste Hilfe in Bildungs- und Betreuungseinrichtungen

<p>Name des Mitgliedsbetriebes</p>  <p>Straße / Hausnummer</p> <p>PLZ                      Ort</p>	<p>Zuständiger Unfallversicherungsträger (Berufsgenossenschaft, Unfallkasse)</p> <p>Mitgliedsnummer / Versicherungsnummer</p>
---	--

<b>Teilnahmeliste</b>			Bestätigung durch die Ausbildungsstelle
Die Teilnahmeliste ist vom Unternehmen auszufüllen. Die Teilnahme ist von den Teilnehmenden am Tag des Kurses durch Unterschrift zu bestätigen.			
Name, Vorname	Geburtsdatum	Unterschrift	
1	. .		
2	. .		
3	. .		
4	. .		
5	. .		
6	. .		
7	. .		
8	. .		
9	. .		
10	. .		

<b>Bestätigung durch das Unternehmen</b>	
Ort, Datum	Stempel, Unterschrift des Unternehmens

<b>Bestätigung durch die Ausbildungsstelle</b>	
abrechenbare Teilnehmeranzahl auf diesem Formular	Datum des Lehrgangs
Kennziffer der Ausbildungsstelle	Name der Lehrkraft
Registriernummer des Lehrgangs	Ort des Lehrgangs
Ort, Datum	Anschrift, Unterschrift der Ausbildungsstelle