Ersthelfer für Unternehmer und Mitarbeiter 2027

Ausbildung und Fortbildung

In Zusammenarbeit mit einem anerkannten Trainer der Notfallrettung bieten wir Ihnen ein auf Tischlereien abgestimmtes Ersthelferseminar an. Ein Wunschtermin ist ab 8 Teilnehmer möglich!

Ziele des Ersthelferseminares sind sicherer Umgang und gezieltes Vorgehen in Notfallsituationen für alle Beteiligten. Erfüllung der Vorgaben der BGHM – DGUV Vorschrift 1.

Inhalte:
- Verhalten beim Auffinden einer beeinträchtigten Person
- Beachten der eigenen Sicherheit
- Absetzen des Notrufs
- Sichern der Unfallstelle
- Retten aus akuter Gefahr
- Erste-Hilfe-Maßnahmen bei Unfällen oder in Notfallsituationen

Gebühren: 45,00 € zzgl. MwSt. pro Person inkl. Verpflegung (Innungsmitglieder)
75,00 € zzgl. MwSt. pro Person inkl. Verpflegung (Nichtinnungsmitglieder)

Anmerkungen:
- Das Seminar findet nur bei Erreichen der Mindestteilnehmerzahl statt.
- Sie erhalten eine schriftliche Teilnahmebestätigung (E-Mail).
- Eine Stornierung der Teilnahme ist bis 7 Tage vor der Veranstaltung kostenfrei möglich, danach sind wir gezwungen, 75% der Seminargebühr zu berechnen.

	Datum Uhrzeit	Veranstaltungsort	Beschreibung
☐	22. Februar 2027 08:30 – 15:30 Uhr	LIV Dresden, Oskar-Maune-Straße 2, 01156 Dresden	Ersthelfer Aus- und Fortbildung Anmeldeschluss: 15. Januar 2027

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 „Teilnahmeliste“ den/die Teilnehmer Ihres Betriebes eintragen!
4) Die Teilnehmer leisten ihre Unterschrift spätestens 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!
6) Gern können Sie uns das Anmeldeformular per Post zu senden oder bringen dies zum Termin mit.

Verfahrenshinweis: Durch organisatorische Maßnahmen ist zu gewährleisten, dass bei der Unterzeichnung nur die eigenen Personendaten eingesehen werden können. Nutzen Sie bitte die elektronische Formularfunktion dieses Dokuments. Ansonsten füllen Sie es mit einem schwarzen oder dunkelblauen Stift aus.

Abrechnungsformular

für die Aus- und Fortbildung von betrieblichen Ersthelfenden

☐ Ausbildung ☐ Fortbildung

☐ Erste Hilfe in Bildungs- und Betreuungseinrichtungen

Name des Mitgliedsbetriebes Straße / Hausnummer PLZ Ort	Zuständiger Unfallversicherungsträger (Berufsgenossenschaft, Unfallkasse) Unternehmensnummer (UNR.S, 15 Ziffern)

Teilnahmeliste

Die Teilnahmeliste ist vom Unternehmen auszufüllen.
Die Teilnahme ist von den Teilnehmenden am Tag des Kurses durch Unterschrift zu bestätigen.

	Name, Vorname	Geburtstag	Unterschrift	Bestätigung durch die Ausbildungsstelle
1				☐
2				☐
3				☐
4				☐
5				☐
6				☐
7				☐
8				☐
9				☐
10				☐

Bestätigung durch das Unternehmen

Ansprechperson im Unternehmen Name, Vorname: Tel.: E-Mail:	Stempel, Unterschrift Ort, Datum

Bestätigung durch die Ausbildungsstelle

Abrechenbare Teilnehmerzahl auf diesem Formular	Datum des Lehrgangs
Kennziffer der Ausbildungsstelle	Name der Lehrkraft
Registriernummer des Lehrgangs	Ort des Lehrgangs
Ort, Datum	Anschrift, Unterschrift der Ausbildungsstelle

Version 01/2023

Die personenbezogenen Daten werden aufgrund des Art. 6 Abs. 1 lit. c und e DSGVO, § 199 Abs. 1 Nr. 5 i.V.m. § 23 SGB VII durch den Unfallversicherungsträger verarbeitet.