

## **Hinweise zum Ausfüllen des BG-Anmeldebogens**

### **Anschrift des Mitgliedsbetriebes:**

Vollständige Anschrift Ihres Unternehmens

### **Teilnahmeliste:**

Tragen Sie in diesem Bereich die Namen, Vornamen und Geburtsdaten der Teilnehmer ein.

### **Teilnehmerunterschriften:**

Die Teilnehmer unterschreiben den Anmeldebogen erst am Kurstag in Anwesenheit der Lehrkraft, dies dient zur Bestätigung der Teilnahme gegenüber der Berufsgenossenschaft.

### **Zuständiger Unfallversicherungsträger:**

Name der zuständigen Berufsgenossenschaft / Unfallkasse.

### **Mitgliedsnummer / Versicherungsnummer:**

Die Mitgliedsnummer Ihres Unternehmens bei der Berufsgenossenschaft.

### **Bestätigung durch das Unternehmen:**

Datum, Firmenstempel sowie Unterschrift Ihrer Geschäftsleitung, Personalabteilung oder eines anderen Zeichnungsberechtigten.

### **Datum des Lehrgangs:**

Datum des gewünschten Kurstermins, für den Sie Ihre Mitarbeiter anmelden möchten.

**Bitte mailen Sie uns den ausgefüllten Anmeldebogen vorab zu:**

[eh@kvaltenkirchen.drk.de](mailto:eh@kvaltenkirchen.drk.de)

Das ausgefüllte vorab gemailte Original-Anmeldeformular und die Kostenzusage (erforderlich bei den Berufsgenossenschaften: BGN, Unfallkasse Rheinland-Pfalz, Unfallkasse Bund u. Bahn, BGW) sind am Kurstag mitzubringen!

# 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