



# Ersthelfer für Unternehmer und Mitarbeiter 2023

## Ausbildung und Fortbildung

In Zusammenarbeit mit einem anerkannten Trainer der Notfallrettung bieten wir Ihnen ein <b>auf Tischlereien abgestimmtes</b> Ersthelferseminar an. Ein Wunschtermin ist ab 8 Teilnehmer möglich!	
<b>Warum?</b>	Die DGUV Vorschrift 1 (Grundsätze der Prävention) fordert vom Unternehmer dass eine <b>Mindestanzahl</b> von <b>betrieblichen Ersthelfern</b> zur Verfügung stehen muss: → in Betrieben mit bis zu zwanzig Beschäftigten mind. ein Ersthelfer, bei größeren Betrieben mindestens 5 % der anwesenden Beschäftigten in Verwaltungs- und Handelsbereichen und mindestens 10 % der anwesenden Beschäftigten in sonstigen Bereichen. Der zeitliche Abstand zwischen dem Abschluss eines Seminars und dem nächsten darf zwei Jahre nicht überschreiten!
<b>Ziel:</b>	Sicherer Umgang und gezieltes Vorgehen in Notfallsituationen für alle Beteiligten. Erfüllung der Vorgaben der BGHM – DGUV Vorschrift 1.
<b>Inhalte:</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Verhalten beim Auffinden einer beeinträchtigten Person</li><li>• Beachten der eigenen Sicherheit</li><li>• Absetzen des Notrufs</li><li>• Sichern der Unfallstelle</li><li>• Retten aus akuter Gefahr</li><li>• Erste-Hilfe-Maßnahmen bei Unfällen oder in Notfallsituationen</li></ul>
<b>Leitung:</b>	ein von der BG ermächtigter / zugelassener Notfalltrainer
<b>Termin:</b>	06. September 2023
<b>Uhrzeit:</b>	08:30 – 15:30 Uhr
<b>Ort:</b>	Fachverband Tischler Sachsen, Oskar-Maune-Str. 2, 01156 Dresden
<b>Gebühren:</b>	45,00 € zzgl. MwSt. pro Person inkl. Verpflegung (Innungsmitglieder) 75,00 € zzgl. MwSt. pro Person inkl. Verpflegung (Nichtinnungsmitglieder)
<b>Anmerkungen:</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Das Seminar findet nur bei Erreichen der Mindestteilnehmerzahl statt.</li><li>• Sie erhalten eine schriftliche Teilnahmebestätigung (E-Mail).</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>09. August 2023</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 „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.

# Abrechnungsbildungsformular

für die Aus- und Fortbildung  
von betrieblichen Ersthelfenden

- Ausbildung  Fortbildung  
 Erste Hilfe in Bildungs- und Betreuungseinrichtungen

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

<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	Geburtstag	Unterschrift
1			<input type="checkbox"/>
2			<input type="checkbox"/>
3			<input type="checkbox"/>
4			<input type="checkbox"/>
5			<input type="checkbox"/>
6			<input type="checkbox"/>
7			<input type="checkbox"/>
8			<input type="checkbox"/>
9			<input type="checkbox"/>
10			<input type="checkbox"/>

<b>Bestätigung durch das Unternehmen</b>	
Ansprechperson im Unternehmen Name, Vorname: Tel.: E-Mail:	Stempel, Unterschrift   Ort, Datum

<b>Bestätigung durch die Ausbildungsstelle</b>	
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