

ab 2021

**MUSTER**

# Bitte ankreuzen, um welche Kursart es sich handelt.

Handelt es sich um einen Erste-Hilfe-Lehrgang muss „Ausbildung“ angekreuzt + werden, auch wenn die Teilnehmenden den Kurs zur Auffrischung besuchen.

Verfahrenshinweis: Durch organisatorische Maßnahmen ist zu gewährleisten, dass bei der Umzeichnung 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 <b>Fa. Mustermann AG</b>	Zuständiger Unfallversicherungsträger (Berufsgenossenschaft, Unfallkasse) <b>Muster BG</b>
Straße / Hausnummer <b>Musterstr.1</b>	Mitgliedsnummer / Versicherungsnummer <b>12345</b>
PLZ Ort <b>12345 Adorf</b>	

Teilnahmeliste			Bestätigung durch die Ausbildungsstelle
Name, Vorname	Geburtsdag	Unterschrift	
1. Beil, Timo	01.01.1970		<input type="checkbox"/>
2. Teim, Justin	20.02.1980		<input type="checkbox"/>
3. Rosoft, Mike	30.03.1985		<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"/>

**nicht ausfüllen!**

<b>Bestätigung durch das Unternehmen</b>	
Ansprechperson im Unternehmen Name, Vorname: <b>Log, Anna</b> Tel.: <b>0815/4711</b> E-Mail: <b>anna-log@muster.de</b>	Stempel, Unterschrift  <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">           Mustermann AG            Musterstr. 1            12345 Adorf            0815/4711         </div> 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

**nicht ausfüllen!**

Version 07/2021