

**Hinweis für Unternehmen:** Bitte füllen Sie alle Felder aus, die **nicht** gelb umrandet sind. Die gelb markierten Felder werden später von der Ausbildungsstelle ausgefüllt.

1. Tragen Sie den Namen und die Adresse Ihres Betriebes bitte vollständig ein.
2. Die zutreffende Kursart wird durch Ausbildungsstelle angekreuzt.
3. Den Namen Ihres Unfallversicherungsträgers bitte vollständig eintragen.
4. Ihre Mitglieds- bzw. Versicherungsnummer in der Berufsgenossenschaft/Unfallkasse eintragen.

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.

## Anmeldeformular

**Aus- und Fortbildung für betriebliche Ersthelfer und Ersthelferinnen**

Ausbildung
  Fortbildung
 (2.)

Erste Hilfe in Bildungs- und Betreuungseinrichtungen

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

5. Namen und Vornamen der Teilnehmenden bitte vollständig und gut leserlich eintragen.
6. Geburtsdaten vollständig im Format TT.MM.JJJJ eintragen.
7. Persönliche Unterschrift der Teilnehmer:in (**kein i.V. und kein i.A. möglich!**)
8. Bestätigung erfolgt durch die Ausbildungsstelle (Kürzel durch Ausbilder:in)

Teilnahmeliste			Bestätigung durch die Ausbildungsstelle
Name, Vorname	Geburtsdatum	Unterschrift	
1			(8.)
2			<input type="checkbox"/>

9. Ort und aktuelles Datum eintragen
10. **Stempel** + Unterschrift Ihres Unternehmens einfügen

### Bestätigung durch das Unternehmen

Ort, Datum

Stempel, Unterschrift des Unternehmens

11. Alle Punkte unter *Bestätigung durch die Ausbildungsstelle* werden von Mitarbeiter:innen des DRK-Kreisverbands Wolfenbüttel e.V. eingetragen.

### Bestätigung durch die Ausbildungsstelle

abrechenbare Teilnehmeranzahl auf diesem Formular	Datum des Lehrgangs
Kennziffer der Ausbildungsstelle	Name der Lehrkraft