



Deutsches Rotes Kreuz

Ersthelferausbildung

Inhalte:

- allgemeine Verhaltensweise bei Unfällen/Notfällen
- Rechtsgrundlagen der Ersten Hilfe
- stabile Seitenlage
- Unfälle durch elektrischen Strom
- wunden/bedrohliche Blutungen
- und vieles mehr!

<u>Lehrgangsart:</u>	Erste Hilfe-Ausbildung
<u>Datum:</u>	07.01.2025
<u>Ausbildungsort:</u>	Delsterner Str. 98, 58091 Hagen
<u>Ausbildungszeit:</u>	08:30 Uhr bis 16:00 Uhr
<u>Ausbilder:</u>	Ulrich Schepers

Gemäß der „Berufsgenossenschaftlichen Grundsätze für Sicherheit und Gesundheit bei der Arbeit“ (DGUV Grundsatz 204-001) ist der DRK-Kreisverband Hagen als „ermächtigte Stelle“ lizenziert, d.h. berechtigt, Betriebshelfer, entsprechend des geschlossenen Vertrages, zu schulen.



KLEIN
Wand+Boden

Abrechnungsbogen

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			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"/>

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