

A.)  
Name und  
Anschrift des  
Arbeitgebers

B.)  
Name des  
zuständigen  
Unfallversiche-  
rungsträgers

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.

**Abrechnungsbformular  
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)
--	--

C.)  
Mitgliednumme  
r oder  
Versicherungs-  
nummer

Teilnehmerliste			Bestätigung durch die Ausbildungsstelle
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"/>

Die Teilnehmerliste ist vom Unternehmen auszufüllen.  
Die Teilnahme ist von den Teilnehmenden am Tag des Kurses durch Unterschrift zu bestätigen.

D.)  
Daten  
ihres/ihrer  
Vorgesetzten

E.)  
Stempel und  
Unterschrift  
des  
Arbeitgebers

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

Version 01/2023

Die personenbezogenen Daten werden aufgrund des Art. 6 Abs. 1 lit. c und e DSGVO, § 199 Abs. 1 Nr. 5 i.V.m. § 23 SGB VII durch den Unfallversicherungsträger verarbeitet.

Legen Sie bitte am Kurstag und im Original das vollständig ausgefüllte und gestempelte Anmeldeformular unserem Dozenten vor.