

## Formular für die Anmeldung und Bestätigung der Teilnehmer an der Aus- und Fortbildung für betriebliche Ersthelfer

Anschrift der ausbildenden Stelle

www.train4help.de  
train4help UG (haftungsbeschränkt)  
Mooslängstr. 30  
82178 Puchheim

Tel.: 089/80048280  
Fax: 089/80048282



Anschrift des Unternehmens

**Anmeldung und Teilnahmebestätigung für Erste Hilfe**  **Ausbildung**  **Fortbildung**

Teilnehmer: Name, Vorname	Geburtsdatum	Unterschrift
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		

Zuständiger Unfallversicherungsträger	Mitglieds-Nr. des Unternehmens
Datum	Stempel, Unterschrift des Unternehmens

<b>Bestätigung durch die Ausbildungsstelle</b>	
Kennziffer der Ausbildungsstelle ( <a href="http://www.dguv.de/fb-ersthilfe">www.dguv.de/fb-ersthilfe</a> )	Registriernummer der Veranstaltung
<b>8.0443</b>	
Zeitraum der Ausbildung (vom - bis)	Ort der Ausbildung
Name des verantwortlichen Arztes	Name der Lehrkraft
<b>Elke Sennefeder</b>	
Die ordnungsgemäße Teilnahme an der Aus- bzw. Fortbildung für betriebliche Ersthelfer wird bestätigt	
Ort, Datum	(Stempel, Unterschrift der ausbildenden Stelle)