

Inhalte:	<p>Um Ihre Sicherheit und die Ihrer Kunden zu gewähren, ist eine Mindestanzahl von Ersthelfern vorgeschrieben: In Betrieben mit bis zu zwanzig Beschäftigten werden mindestens ein Ersthelfer, bei größeren Betrieben mindestens 5 % der anwesenden Beschäftigten in Verwaltungs- und Handelsbereichen und mindestens 10 % der anwesenden Beschäftigten in sonstigen Bereichen als Ersthelfer benötigt.</p> <p>In Zusammenarbeit mit dem Trainingszentrum für Notfallrettung bieten wir Ihnen ein auf Tischlereien abgestimmtes Ersthelfer-Seminar an.</p> <p>Bei einer Anmeldung ab 8 Personen eines Unternehmens können Sie uns Ihren Wunschtermin nennen.</p>
Leitung:	Bianka Müller, Senior Trainerin
Termin:	29. Oktober 2019
Uhrzeit:	09:00 – 16:00 Uhr
Ort:	Fachverband Tischler Sachsen, Oskar-Maune-Str. 2, 01156 Dresden
Gebühren:	25,00 € zzgl. MwSt. pro Person (Innungsmitglieder) 50,00 € zzgl. MwSt. pro Person (Nichtinnungsmitglieder)
Anmerkungen:	<ul style="list-style-type: none"> • Das Seminar findet nur bei Erreichen der Mindestteilnehmerzahl statt. • Bei Überbuchung entscheidet die Reihenfolge der Anmeldungen. • Sie erhalten eine schriftliche Teilnahmebestätigung (E-Mail). • In der Seminargebühr ist die Verpflegung inbegriffen. • Eine Stornierung der Teilnahme ist bis 7 Tage vor der Veranstaltung kostenfrei möglich, danach sind wir gezwungen, 75% der Seminargebühr zu berechnen. • Eine Teilnahme ist nur mit dem beigefügten und ausgefüllten Anmeldeformular möglich.
Anmeldeschluss:	27. September 2019

Wichtige Hinweise zur Anmeldung

Zur Anmeldung nutzen Sie bitte **beigefügtes Anmeldeformular** (ausfüllbares PDF):

- 1) Die gelb gerahmten Felder brauchen nicht ausgefüllt werden.
- 2) Bereich „Aus- und Fortbildung für betriebliche Ersthelfer“ **vollständig** ausfüllen!
- 3) Im Bereich „Teilnahmeliste“ den/die Teilnehmer Ihres Betriebes eintragen!
- 4) Die **Teilnehmer** leisten ihre **Unterschrift** am **Seminartag** vor Ort.
- 5) Der Bereich „Bestätigung durch Unternehmen“ ist mit **Stempel** und **Unterschrift** des delegierenden **Unternehmers** oder **Geschäftsführers** zu versehen! Ohne diese ist eine Teilnahme **nicht möglich!**
- 6) Gern können Sie uns das **Anmeldeformular per Post** zu senden oder bringen dies **zum Termin** mit.

Anmeldeformular

Ausbildung

Fortbildung

Aus- und Fortbildung für betriebliche Ersthelfer und Ersthelferinnen

Erste Hilfe in Bildungs- und Betreuungseinrichtungen

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

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	Geburtsdatum	Unterschrift	
1	. .		
2	. .		
3	. .		
4	. .		
5	. .		
6	. .		
7	. .		
8	. .		
9	. .		
10	. .		

Bestätigung durch das Unternehmen	
Ort, Datum	Stempel, Unterschrift des Unternehmens

Bestätigung durch die Ausbildungsstelle	
abrechenbare Teilnehmeranzahl auf diesem Formular	Datum des Lehrgangs
Kennziffer der Ausbildungsstelle	Name der Lehrkraft
Registriernummer des Lehrgangs	Ort des Lehrgangs
Ort, Datum	Anschrift, Unterschrift der Ausbildungsstelle