

Gutscheinanforderung Ersthelferaus- und Fortbildung - Allgemeine Unfallversicherung -

Unfallkasse NRW
Regionaldirektion Westfalen-Lippe
Hauptabteilung Prävention
Postfach 59 67
48135 Münster

Ihre Ansprechpartner:

Ruth Niedzwitz
Jutta Hebing
Andrea Kleiman
Peter Schütte

erstehilfe@unfallkasse-nrw.de
Telefon 0251 2102-125
Telefax 0251 2102-351

Mitgliedsnummer* _____

Name des Betriebs* _____

Straße, PLZ, Ort* _____

Ansprechpartner/in* _____

Telefon*/E-Mail* _____

Gewährung nach den Vorgaben des § 26, GUV-V A 1 „Grundsätze der Prävention“

Anzahl der Versicherten*		
Anzahl der aktuell ausgebildeten Ersthelferinnen und Ersthelfer*		
<input type="checkbox"/> Verwaltungs- oder Handelsbetriebe* <small>(z. B. Sparkassen)</small>		Mindestanforderung: 5 %
<input type="checkbox"/> Sonstige Betriebe* <small>(z. B. Feuerwehr, Krankenhäuser, Justizvollzugsanstalten, Polizeiwerkstätten, Hochschulen)</small>		10 %
<input type="checkbox"/> Betriebe mit besonderer Gefährdung* <small>(z. B. Bauhöfe, Straßenmeistereien, Forstbetriebe, Kläranlagen, Eichämter, Ausgrabungsstätten)</small>		bis zu 100 %
	Anzahl der benötigten Gutscheine*	
	<i>Einzelgutschein</i>	<i>Sammelgutschein</i> <small>(bis 15 Pers. an einem Termin)</small>
• <i>Erste Hilfe Grundausbildung</i> (16 Std. á 45 Min.)		_____ Pers.-Zahl
• <i>Erste Hilfe Training</i> (8 Std. á 45 Min., alle 2 Jahre)		_____ Pers.-Zahl
<i>Werden mehr Ersthelfer benötigt bitte Begründung*:</i>		

Datum oder Zeitraum des geplanten Lehrgangs* _____

Die Ausbildungsmaßnahme/n sind erforderlich

Ort, Datum*

Name*/Unterschrift (entfällt online!)