

Damit wir der DRK Kreisverband Weserbergland e.V., Ihre Teilnahme an einer Erste-Hilfe-Grundausbildung oder einem Erste-Hilfe-Training direkt mit Ihrer Berufsgenossenschaft bzw. kommunale Unfallkasse abrechnen können, müssen einige Formalitäten erfüllt sein. (vgl. unsere Allgemeinen Geschäftsbedingungen). **Bitte haben Sie Verständnis dafür, dass wir uns vorbehalten Ihnen oder Ihrem Arbeitgeber die Seminargebühren entsprechend in Rechnung zu stellen, sollten die beschriebenen Formalitäten nicht erfüllt sein.**

Setzen Sie sich paar Monate vor Kurstermin mit Ihrem Unfallversicherungsträger in Verbindung um zu erfahren, ob die Seminargebühren für Sie und ggf. eine Anzahl weiterer Mitarbeiter Ihres Unternehmens übernommen werden.

1. Für jedes Seminar und jeden Arbeitgeber muss jeweils ein separates Abrechnungsf formular **im Original** (keine Kopie, kein Scan, kein Fax) **am Kurstag** vollständig ausgefüllt s. Punkt 2. vorliegen

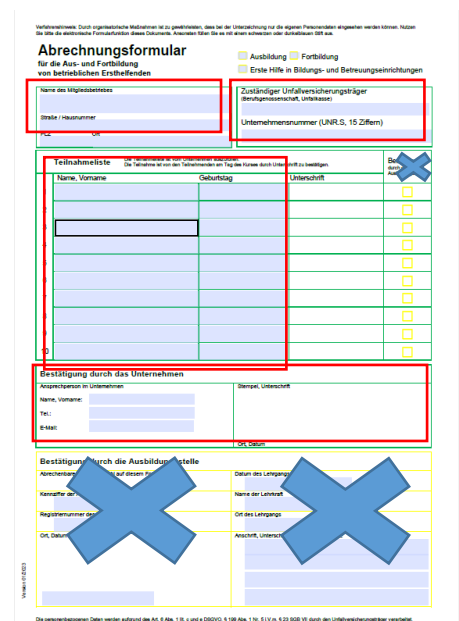
2. Es muss ausgefüllt werden (s. Rote Markierungen):
→ Betriebsdaten, Zuständige BG, Mitgliedsnummer, Teilnehmernamen, Teilnehmergeburtstag, Ansprechpartner daten, Unterschrift Vorgesetzter + Firmenstempel
(Teilnehmerunterschriften am Kurstag vor Ort möglich)

Welches Abrechnungsf formular benötigen Sie?

Das individuelle Abrechnungsf formular (Ohne Genehmigung) können die Unfallversicherungsträger nutzen: **BGHW, BGHM, VBG, BG RCI, BG ETEM, BG BAU, BG VERKEHR, SVLFG:**

Link zum Formular: [https://www.drk-](https://www.drk-weserbergland.de/fileadmin/Eigene_Bilder_und_Videos/Bereiche/Erste_Hilfe/abrechnungsf formular_bg.pdf)

[weserbergland.de/fileadmin/Eigene Bilder und Videos/Bereiche/Erste Hilfe/abrechnungsf formular_bg.pdf](https://www.drk-weserbergland.de/fileadmin/Eigene_Bilder_und_Videos/Bereiche/Erste_Hilfe/abrechnungsf formular_bg.pdf)



Abrechnungsf formular
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 (UNRS, 15 Ziffern): _____

Name, Vorname	Geburtsdag	Unterstützt
		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>

Bestätigung durch das Unternehmen
Name, Vorname: _____ Name, Unterschrift: _____
Tel.: _____
E-Mail: _____
Ort, Datum: _____

Bestätigung durch die Ausbildungsstelle
Name, Vorname: _____ Name, Unterschrift: _____
Tel.: _____
E-Mail: _____
Ort, Datum: _____

Genehmigungspflichtige Abrechnungsf formulare/ Unfallversicherungen

benötigen eine Genehmigung, anderweitig ist keine Kostenübernahme möglich. → Online beantragen, Genehmigungsschreiben + das spezifische Abrechnungsf formular von der BG ausgefüllt mitbringen.

Versicherte der Berufsgenossenschaft **Nahrungsmittel und Gaststätten (BGN)**

<https://www.bgn.de/praevention-arbeitshilfen/praxishilfen-service/ersthelferausbildung>

Versicherte der **Unfallkasse Bund und Bahn (UKB)** bringen bitte neben dem individuellen

Abrechnungsf formular das Genehmigungsschreiben des Unfallversicherungsträgers mit. <https://www.uv-bund-bahn.de/arbeitschutz-und-praevention/seminare-und-qualifizierung/erste-hilfe-ausbildung/>

Versicherte der **Gemeinde-Unfallversicherung (GUV), der Landesunfallkasse (LUK)**

<https://www.lukn.de/praevention/erste-hilfe-antragsverfahren/>

Versicherte der **Berufsgenossenschaft Gesundheitsdienst und Wohlfahrtspflege (BGW)**. (www.bgw-online.de).

Achtung: Neue Regelung für Kindertagesstätten.

Setzen Sie sich hierfür frühzeitig mit Ihrem Unfallversicherungsträger LUK/ GUV in Verbindung.

Ihr DRK Ausbildungsteam Hameln
Kreisverband Weserbergland e.V.