

Erste-Hilfe-Schule Meusel  
Obristfelder Str. 2  
96275 Marktzeuln

Ihr Zeichen:

Ihr Ansprechpartner: Team Erste-Hilfe  
Telefon: 0621 4456-3222  
E-Mail: [ersthelferausbildung@bgn.de](mailto:ersthelferausbildung@bgn.de)

Datum: 15.12.2014

## Neue Anmeldeformulare für Ersthelferlehrgänge bei der BGN

Sehr geehrte Damen und Herren,

ab dem 02.01.2015 müssen alle BGN-Mitgliedsunternehmen das neue BGN-Anmeldeformular benutzen, um Beschäftigte zum Ersthelferlehrgang anzumelden. Das neue BGN-Formular ist maschinenlesbar, bereits mit den Unternehmensdaten versehen und löst damit das bisherige DGUV-Formular ab.

Die Mitgliedsunternehmen können das neue Anmeldeformular nur noch bei der BGN, wie folgt anfordern:

- Internet: [www.bgn.de](http://www.bgn.de), Shortlink = 1439
- Telefon: 0621 4456-3222
- E-Mail: [ersthelferausbildung@bgn.de](mailto:ersthelferausbildung@bgn.de) (Bitte BGN-Nummer der Betriebsstätte angeben).

Das Formular wird dem Mitgliedsbetrieb innerhalb von 3-5 Werktagen per Post zugesendet.

Neu ist für Sie die Bestätigung der Teilnahme des Teilnehmers. Bitte kreuzen Sie das Feld „Ja“ am Ende der Zeile des jeweiligen Teilnehmers, bei Nicht-Teilnahme „Nein“ an.

Die Abrechnung der Kursgebühren erfolgt wie bisher. Bitte reichen Sie dafür die vom Unternehmen bereits ausgefüllte und unterschriebene Originalteilnehmerliste mit Ihrer Bestätigung der Ausbildung und der Rechnungsstellung bei der BGN ein. Bitte beachten sie unsere neue Rechnungsanschrift (siehe nächste Seite).

**Neue Rechnungsanschrift:**

Berufsgenossenschaft Nahrungsmittel und Gastgewerbe  
Geschäftsbereich Prävention  
EH Abrechnungsstelle  
Dynamostraße 7-11  
68165 Mannheim

Gerne können Sie sich auch unser BGN-Rechnungsformular zur Abrechnung der Kursgebühren im Internet: [www.bgn.de](http://www.bgn.de), Shortlink 1443, downloaden. Sie erleichtern sich und uns damit die Abrechnung.

Wir möchten Sie bitten, unsere Mitgliedsunternehmen, welche sich für eine Ersthelferausbildung bei Ihnen anmelden, über das neue Anmeldeverfahren in Kenntnis zu setzen. Sie erhalten ein Muster des neuen Formulars mit Erläuterung als Anlage.

Für Rückfragen steht Ihnen das Erste-Hilfe-Team unter der o.g. Rufnummer, bzw. E-Mail-Adresse zur Verfügung.

Mit freundlichen Grüßen  
i.A.



(Christine Neubert-Schemeit)

Anlage(n)

Dieses Formular wird maschinell verarbeitet und gespeichert!  
 Füllen Sie es in Großbuchstaben mit einem schwarzen oder dunkelblauen Kugelschreiber aus!

# Anmeldeformular

Grundausbildung  Fortbildung

## Aus- und Fortbildung für betriebliche Ersthelfer

Versicherungsnummer: \_\_\_\_\_

Lfd. Nr.: \_\_\_\_\_



Dieses Formular wird für die Abrechnung mit der BGN benötigt und ist immer im Original der ausbildenden Stelle zu übergeben!

Geschäftsbereich Prävention  
 EH-Abrechnungsstelle  
 Dynamstraße 7-11  
 68165 Mannheim

**BGN**  
 Berufsgenossenschaft  
 Nahrungsmittel  
 und Gastgewerbe

### Teilnehmerliste

Die Teilnehmerliste ist vom Unternehmer auszufüllen.  
 Die Teilnahme ist vom Teilnehmer durch die Unterschrift zu bestätigen.

Teilnahmebestätigung durch die Ausbildungsstelle

	Name, Vorname	Geburtsdatum	Unterschrift	Ja	Nein
1				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Dieses Formular wird maschinell verarbeitet und gespeichert!  
 Füllen Sie es in Großbuchstaben mit einem schwarzen oder dunkelblauen Kugelschreiber aus!

**Teilnehmerliste**

Die Teilnehmerliste ist vom Unternehmer auszufüllen.  
 Die Teilnahme ist vom Teilnehmer durch die Unterschrift zu bestätigen.

Teilnahmebestätigung  
 durch die  
 Ausbildungsstelle

8	Name, Vorname <input type="text"/> Geburtsdatum <input type="text"/> Unterschrift <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ja      Nein
9	Name, Vorname <input type="text"/> Geburtsdatum <input type="text"/> Unterschrift <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ja      Nein
10	Name, Vorname <input type="text"/> Geburtsdatum <input type="text"/> Unterschrift <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ja      Nein
11	Name, Vorname <input type="text"/> Geburtsdatum <input type="text"/> Unterschrift <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ja      Nein
12	Name, Vorname <input type="text"/> Geburtsdatum <input type="text"/> Unterschrift <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ja      Nein

**Bestätigung durch das Unternehmen**

Ort, Datum	Stempel, Unterschrift des Unternehmers

**Bestätigung durch die Ausbildungsstelle**

Die ordnungsmäßige Teilnahme an der Aus- bzw. Fortbildung  
 für betriebliche Ersthelfer wird hiermit bestätigt.

Teilnehmerzahl <input type="text"/> Kennziffer der Ausbildungsstelle <input type="text"/> Registernummer der Veranstaltung <input type="text"/> Ort, Datum <input type="text"/>	Tag der Ausbildung <input type="text"/> Name des verantwortlichen Arztes <input type="text"/> Name der Lehrkraft <input type="text"/> Stempel, Unterschrift der Ausbildungsstelle <input type="text"/>
--	---



## Erläuterungen zu den neuen Anmeldeformularen für die betriebliche Erste-Hilfe Ausbildung

Folgende Punkte sind beim Ausfüllen des Formulars zu beachten:

1. Das Formular ist bereits von der BGN mit einer laufenden Nummer, der Versicherungsnummer und der Unternehmeranschrift versehen. Bitte füllen Sie alle grünen Bereiche aus.
2. Bitte prüfen Sie ob die Art der Ausbildung (Grundausbildung oder Fortbildung) bereits von uns angegeben ist. Wenn nicht, dann bitte unbedingt nachholen.
3. Das Formular wird maschinengelesen. Deshalb bitte mit schwarzem oder blauem Kugelschreiber ausfüllen. Wichtig! Bitte den kompletten Teilnehmernamen inkl. Geburtsdatum eintragen.
4. Jeder Teilnehmer bestätigt durch seine Unterschrift seine Teilnahme. Es werden nur für tatsächlich geschulte Personen die Ausbildungskosten von der BGN übernommen.
5. Durch Ihren Firmenstempel und Ihre Unterschrift wird die Kursteilnahme noch einmal von Ihnen bestätigt.
6. Namen von Teilnehmern, die auf dem Formular stehen aber am Kurs nicht teilnehmen können, bitte nicht durchstreichen (sonst nicht mehr maschinenlesbar).
7. Die Abrechnung erfolgt direkt über Ihren Erste-Hilfe-Dienstleister mit der BGN. Bitte geben Sie das ausgefüllte und unterschriebene Formular beim Erste-Hilfe-Dienstleister ab.
8. Für die Ausbildung in Berufsschulen gelten die gleichen Vorgaben.