

# Organisationshilfe

## Erste-Hilfe Kurse im Lehrgangsprogramm der Turnkreise

Durch Erste-Hilfe-Kurse kann sich Dein Turnkreis bei den Vereinen und den Übungsleitenden mit einem sinnvollen Lehrgangsangebot positionieren. Die Kurse können über die Verwaltungsberufsgenossenschaft (VGB) abgerechnet werden. Somit belasten sie weder den Turnkrisetat noch die Portemonnaies der Teilnehmenden.

Hat Dein Turnkreis einen Erste-Hilfe-Kurs vor Ort, könnt Ihr dieses Forum nutzen, um Eure weiteren Angebote zu bewerben und/oder neue Engagierte zu finden.

Diese Organisationshilfe soll Euch unterstützen einen Erste-Hilfe-Kurs zu organisieren und durchzuführen.

**1**

**Legt einen Termin und Ort für die Durchführung des Angebotes fest.**  
Idealerweise habt Ihr zwei Terminalalternativen in Petto.

**2**

**Sucht auf der Seite der VBG aus der Liste der Ausbildungsstellen einen anerkannten Ausbildungsträger aus.**

[Qualitätssicherungsstelle Erste-Hilfe \(bg-qseh.de\)](http://bg-qseh.de)

Hier können ‚ermächtigte Stellen‘ für Erste-Hilfe-Kurse in den niedersächsischen Kreisen gefiltert werden.

Diese Ausbildungsträger rechnen die Kurse direkt mit der VBG ab.

**3**

**Nehmt Kontakt mit dem Ausbildungsträger auf.**

Besprecht mit der von Euch ausgewählten Organisation den Termin, Ort sowie die organisatorischen und formellen Rahmenbedingungen für den Erste-Hilfe-Kurs.

**4**

Zur Abrechnung benötigt der Ausbildungsträger das **Abrechnungsfomular** für Erste-Hilfe-Kurse. Eine Vorlage mit den Daten der Landesturnschule Melle findest Du in diesem Dokument auf der zweiten Seite.

**5**

**Schreibt den Erste-Hilfe-Kurs in Euren Turnkreis aus.**

Für die Teilnahme muss keine Gebühr erhoben werden.

Eine gute Möglichkeit Eure Turnkreisangebote zu veröffentlichen ist das NTB-BildungsPortal.

**6**

**Seid als Veranstalter vor Ort.**

Schafft gute Rahmenbedingungen, begrüßt die Teilnehmenden, betreut die Referierenden der Ausbildungsstelle.

Stellt sicher, dass die Anliegen Eures Turnkreises ankommen und aktiv angenommen werden.

# Abrechnungsbildungsformular

für die Aus- und Fortbildung  
von betrieblichen Ersthelfenden

Ausbildung  Fortbildung

Erste Hilfe in Bildungs- und Betreuungseinrichtungen

Name des Mitgliedsbetriebes	Zuständiger Unfallversicherungsträger (Berufsgenossenschaft, Unfallkasse)
Straße / Hausnummer	Unternehmensnummer (UNR.S, 15 Ziffern)
PLZ                      Ort	

<b>Teilnahmeliste</b>			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	Geburtstag	Unterschrift	
1				<input type="checkbox"/>
2				<input type="checkbox"/>
3				<input type="checkbox"/>
4				<input type="checkbox"/>
5				<input type="checkbox"/>
6				<input type="checkbox"/>
7				<input type="checkbox"/>
8				<input type="checkbox"/>
9				<input type="checkbox"/>
10				<input type="checkbox"/>

<b>Bestätigung durch das Unternehmen</b>	
Ansprechperson im Unternehmen Name, Vorname: Tel.: E-Mail:	Stempel, Unterschrift   Ort, Datum

<b>Bestätigung durch die Ausbildungsstelle</b>	
Abrechenbare Teilnehmerzahl auf diesem Formular	Datum des Lehrgangs
Kennziffer der Ausbildungsstelle	Name der Lehrkraft
Registriernummer des Lehrgangs	Ort des Lehrgangs
Ort, Datum	Anschrift, Unterschrift der Ausbildungsstelle

Version 01/2023