



- Erfüllt alle gesetzlichen Anforderungen
- Ausbildung an nur einem Tag bei Ihnen vor Ort

## INHOUSE SEMINAR bei Ihnen vor Ort



- **Kosten: 55 € p.P.**

Anteilige Abrechnung über BG möglich  
inkl. Zertifikate / Handout / An- und Abfahrt

- **Dauer 9 UE**

inkl. aller Praxisanteile

- **Mindestteilnehmeranzahl: 15 Personen**

- **Flexible und kurzfristige Terminplanung**

unkompliziert bei Ihnen vor Ort

# BETRIEBLICHE(R) ERSTHELFER/IN

Inhouse Betriebliche(r) Ersthelfer/in gem. DGUV / ArbSchG §10

## UNVERBINDLICHE ANFRAGE

Hiermit möchten wir eine unverbindliche Anfrage für eine Inhouseschulung in unseren Räumlichkeiten stellen.  
Gewünschte Kursdaten:

1. Kursdatum: \_\_\_\_\_ gewünschte Kurszeiten: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Uhr

2. Kursdatum: \_\_\_\_\_ gewünschte Kurszeiten: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Uhr

3. Kursdatum: \_\_\_\_\_ gewünschte Kurszeiten: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Uhr

Voraussichtliche Anzahl der Teilnehmer: \_\_\_\_\_

## SEMINARADRESSE

\_\_\_\_\_  
Firma / Verein

\_\_\_\_\_  
Tel

\_\_\_\_\_  
Anschrift / Hausnummer

\_\_\_\_\_  
E-Mail

\_\_\_\_\_  
PLZ / Ort

\_\_\_\_\_  
Ansprechpartner vor Ort

## KOSTENTRÄGER / VERANTWORTLICHER DER ANFRAGE

\_\_\_\_\_  
Name/ Vorname

\_\_\_\_\_  
Firma / Verein

\_\_\_\_\_  
Anschrift / Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Tel

\_\_\_\_\_  
PLZ / Ort

\_\_\_\_\_  
bei Firmen ggf. Berufsgenossenschaft zur Abrechnung

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel / Unterschrift