

Termine 2. Halbjahr 2017 - Wittenberg

> Lehrgangs-/ Ausbildungsangebot



Lehrgänge/ Lehrgangszeit:

→ **"Erste Hilfe" Grundkurs** (EH-Grundkurs) → Ersthelfer im Betrieb, alle Führerscheinklassen und alle Interessierten / 8:00 Uhr - 16:30 Uhr (9 Unterrichtseinheiten)
Abendgrundkurse finden in 2 Teilen von 17:30 - 21:00 Uhr statt.

→ **"Erste Hilfe" Training** (EH-Training) → Fortbildung betrieblicher Ersthelfer deren EH-Ausbildung nicht länger als 2 Jahre zurückliegt und alle weiteren Interessierten
8:00 Uhr - 15:30 Uhr (9 Unterrichtseinheiten)

Lehrgangsort:

Schulungsraum des DRK Kreisverbandes Wittenberg e. V.
Am Alten Bahnhof 11, 06886 Lutherstadt Wittenberg

Anmeldung unter:

Tel.: 03491 465119 / Fax: 03491 402493 / Email: ausbildung.wb@drk-wittenberg.de

Juli	August	September	Oktober	November	Dezember
1 Sa	1 Di	1 Fr	1 So	1 Mi	1 Fr EH-Training
2 So	2 Mi	2 Sa EH-Grundkurs	2 Mo	2 Do EH-Training	2 Sa EH-Grundkurs
3 Mo	3 Do EH-Training	3 So	3 Di Tag der Deutschen Einheit	3 Fr	3 So 1. Advent
4 Di EH-Training	4 Fr	4 Mo EH-Training	4 Mi	4 Sa EH-Grundkurs	4 Mo
5 Mi	5 Sa EH-Grundkurs	5 Di EH-Senioren Ü60	5 Do EH-Grundkurs	5 So	5 Di EH-Grundkurs
6 Do	6 So	6 Mi	6 Fr EH-Training	6 Mo	6 Mi
7 Fr	7 Mo	7 Do EH-Grundkurs	7 Sa	7 Di EH-Training	7 Do EH-Training
8 Sa EH-Grundkurs	8 Di	8 Fr	8 So	8 Mi EH-Senioren Ü60	8 Fr EH-Senioren Ü60
9 So	9 Mi	9 Sa	9 Mo EH-Grundkurs	9 Do EH-Grundkurs	9 Sa
10 Mo EH-Training	10 Do EH-Grundkurs	10 So	10 Di EH-Training	10 Fr	10 So 2. Advent
11 Di	11 Fr EH-Training	11 Mo EH-Grundkurs	11 Mi	11 Sa EH-Kind	11 Mo EH-Training
12 Mi	12 Sa	12 Di EH-Training	12 Do EH-Grundkurs	12 So	12 Di EH-Grundkurs
13 Do EH-Grundkurs	13 So	13 Mi	13 Fr	13 Mo EH-Grundkurs	13 Mi
14 Fr	14 Mo	14 Do EH-Training	14 Sa	14 Di EH-Training	14 Do
15 Sa EH-Grundkurs	15 Di EH-Training	15 Fr	15 So	15 Mi	15 Fr EH-Training
16 So	16 Mi	16 Sa EH-Grundkurs	16 Mo EH-Training	16 Do	16 Sa
17 Mo	17 Do EH-Grundkurs	17 So	17 Di EH-Senioren Ü60	17 Fr EH-Training	17 So 3. Advent
18 Di EH-Grundkurs	18 Fr	18 Mo	18 Mi	18 Sa	18 Mo EH-Grundkurs
19 Mi	19 Sa EH-Grundkurs	19 Di EH-Grundkurs	19 Do EH-Training	19 So	19 Di EH-Training
20 Do	20 So	20 Mi EH-Training	20 Fr	20 Mo	20 Mi
21 Fr	21 Mo EH-Training	21 Do	21 Sa EH-Grundkurs	21 Di	21 Do EH-Grundkurs
22 Sa EH-Grundkurs	22 Di	22 Fr	22 So	22 Mi	22 Fr
23 So	23 Mi	23 Sa EH-Grundkurs	23 Mo EH-Grundkurs	23 Do EH-Grundkurs	23 Sa
24 Mo EH-Grundkurs	24 Do	24 So	24 Di EH-Training	24 Fr EH-Training	24 So Heilig Abend / 4. Advent
25 Di	25 Fr EH-Grundkurs	25 Mo	25 Mi	25 Sa EH-Grundkurs	25 Mo 1. Weihnachtsfeiertag
26 Mi	26 Sa EH-Training	26 Di EH-Grundkurs	26 Do	26 So	26 Di 2. Weihnachtsfeiertag
27 Do	27 So	27 Mi	27 Fr	27 Mo EH-Grundkurs	27 Mi
28 Fr	28 Mo	28 Do	28 Sa EH-Grundkurs	28 Di	28 Do EH-Grundkurs
29 Sa EH-Grundkurs	29 Di EH-Grundkurs	29 Fr EH-Training	29 So	29 Mi EH-Training	29 Fr
30 So	30 Mi EH-Training	30 Sa EH-Kind	30 Mo	30 Do	30 Sa
31 Mo	31 Do		31 Di Reformationstag		31 So

Achtung: Termine können nur bei entsprechend angemeldeter Teilnehmerzahl stattfinden. Es besteht kein Anspruch auf Vollständigkeit.
Die gestrichelten Termine sind bereits voll belegt. Hier stehen keine Kursplätze mehr zur Verfügung.

Anmeldeformular

Ausbildung

Fortbildung

Aus- und Fortbildung für betriebliche Ersthelfer

Erste Hilfe in Bildungs- und Betreuungseinrichtungen

Anschrift des Mitgliedsbetriebes

Strasse Hausnr.

PLZ Ort

Zuständiger Unfallversicherungsträger:
(Berufsgenossenschaft, Unfallkasse)

Mitgliedsnummer / Versicherungsnummer:

Teilnahmeliste

Die Teilnahmeliste ist vom Unternehmen auszufüllen.

Die Teilnahme ist von den Teilnehmenden am Tag des Kurses durch Unterschrift zu bestätigen.

Bestätigung
durch die
Ausbildungsstelle

Name, Vorname	Geburtsdatum	Unterschrift	Bestätigung durch die Ausbildungsstelle
1	. .		
2	. .		
3	. .		
4	. .		
5	. .		
6	. .		
7	. .		
8	. .		
9	. .		
10	. .		

Bestätigung durch das Unternehmen

Ort, Datum

Stempel, Unterschrift des Unternehmens

Bestätigung durch die Ausbildungsstelle

abrechenbare Teilnehmeranzahl auf diesem Formular	Datum des Lehrgangs
Kennziffer der Ausbildungsstelle	Name der Lehrkraft
Registriernummer des Lehrgangs	Ort des Lehrgangs
Ort, Datum	Anschrift, Unterschrift der Ausbildungsstelle