

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.

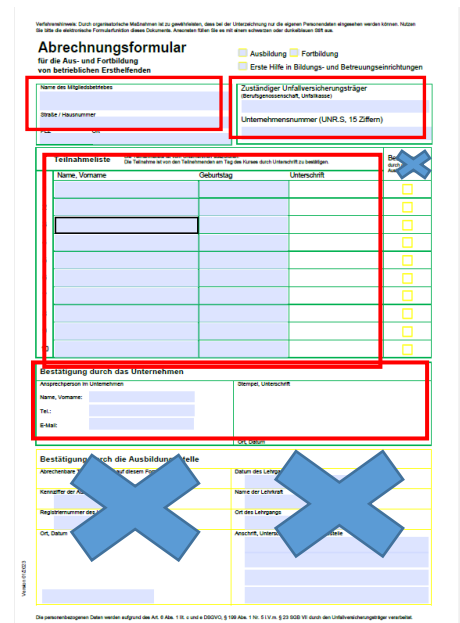
1. Für jedes Seminar und jeden Arbeitgeber muss jeweils ein separates Abrechnungsf formular **im Original** (keine Kopie, kein Scan, kein Fax) **am Kurstag** vollständig ausgefüllt s. Punkt 2. vorliegen

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)

Nicht genehmigungspflichtiges Abrechnungsf formular

Können die Unfallversicherungsträger nutzen:
BGHW - , BGHM, VBG, BG RCI, BG ETEM, BG BAU, BG VERKEHR, SVLFG

<https://www.dguv.de/medien/fb-ersthilfe/de/documents/abrechnungsf formular.pdf>



The image shows a screenshot of the 'Abrechnungsf formular' (Billing Form) for first aid training. The form is divided into several sections. Red boxes highlight the following areas: 1. The top section for company data, including 'Name des Mitgliedsbetriebs', 'Wirtschaftszweig', 'Zuständiger Unfallversicherungsträger', and 'Unternehmensnummer (UNRS, 15 Ziffern)'. 2. The 'Teilnehmerliste' (Participant List) table, which has columns for 'Name, Vorname', 'Geburtsdag', and 'Unterschrift'. 3. The 'Bestätigung durch das Unternehmen' (Confirmation by the company) section, which includes fields for 'Ansprechpartner im Unternehmen', 'Name, Vorname', 'Tel.', and 'E-Mail', along with a 'Stempel, Unterschrift' (Stamp, Signature) area. Blue 'X' marks are placed over the 'Bestätigung durch die Ausbildungsstelle' (Confirmation by the training institution) and 'Bestätigung durch die Unfallversicherungsträger' (Confirmation by the accident insurance carrier) sections, indicating they are not required for this type of billing.

Genehmigungspflichtige Abrechnungsf formular

Gilt für die Unfallversicherungsträger: Nahrungsmittel und Gaststätten (BGN, Unfallkasse Bund und Bahn (UKB), Gemeinde-Unfallversicherung (GUV), der Landesunfallkasse (LUK), Berufsgenossenschaft Gesundheitsdienst und Wohlfahrtspflege (BGW)

→ Sie benötigen eine Genehmigung, anderweitig ist keine Kostenübernahme möglich. → Online beantragen, Genehmigungsschreiben + das spezifische Abrechnungsf formular von der BG ausgefüllt mitbringen: Suchen Sie ihre BG über den Link: <https://www.dguv.de/fb-ersthilfe/mitglied/kostenuebernahme/index.jsp>

Achtung: Neue Regelung für Kindertagesstätten.

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

Ihre Berufsgenossenschaft/Unfallversicherung ist nicht aufgelistet? Dann folgen Sie dem Link raus und folgen den Informationen:

<https://www.dguv.de/fb-ersthilfe/mitglied/kostenuebernahme/index.jsp>