

# Erhebungsbogen für Erste Hilfe Fortbildung

Ihre Anschrift:

Alle Angaben sind freiwillig und sind ohne Angabe von Personenbezogenen Daten zu erfassen

Waren Sie bereits Kunde bei Uns?  JA  
 NEIN

Falls NEIN, von wem wurden Sie in der Vergangenheit geschult?

Halten Sie einen AED (Automatischen Externen Defibrillator) in Ihrem Unternehmen vor?  JA  
Wenn JA, welche Marke und Produktbezeichnung weist Ihr AED auf?  NEIN

Wie alt ist Ihr AED?

Gab es in Ihrem Unternehmen in den letzten 2 Jahren einen Betriebsunfall oder wurde ein Rettungswagen benötigt?  JA  
 NEIN

Wenn JA, um welchen Notfall/Unfall handelte es sich?

Soll bei der Fortbildung speziell auf dieses Ereignis eingegangen werden?  JA  
 NEIN

Auf welche Themen soll besonders eingegangen werden?

Wie schätzen Sie das Wissen Ihrer Mitarbeiter im Hinblick auf Erste Hilfe ein?  Grundlagen vorhanden, aber wiederholung notwendig  
 Grundlagen vorhanden  
 Wissen geht über Grundlagen hinaus

Haben Sie noch Anmerkungen oder Wünsche für die Fortbildung?

Alle Angaben sind freiwillig und ohne Nennung personenbezogener Daten erfolgt:

Datum, Ort

Unterschrift