

Unternehmen:	
Betriebsteil/Bereich:	
Unterweisungsthema:	Erst Unterweisung (Per Video) Jährliche Erste Hilfe Unterweisung (Per Video)
Datum der Video-Absolvierung:	
Datum des Ergänzungsgesprächs:	

Abschnitt I: Bestätigung des Mitarbeiters

Hiermit bestätige ich, der/die unterzeichnete Mitarbeiter/in:

- Name, Vorname:

- Mitarbeiter-Nr. (optional):

Ich bestätige, dass ich die Online-Video-Unterweisung "Erste Hilfe" am oben genannten Datum vollständig angeschaut habe.

Weiterhin bestätige ich durch meine Unterschrift:

1. Ich habe die **Inhalte des Video-Kurses** und die damit verbundenen Maßnahmen der Ersten Hilfe **verstanden**.
2. Ich habe den **abschließenden Verständnistest** der Online-Plattform erfolgreich bestanden (Nachweis/Zertifikat liegt dem Unternehmen vor).
3. Meine Unterschrift dient als **rechtssicherer Nachweis** meiner Teilnahme und Kenntnisnahme.

Ort, Datum: _____ Unterschrift Mitarbeiter/in: _____

Abschnitt II: Bestätigung der unterweisenden Person (Vorgesetzte/r)

Hiermit bestätigt der/die Unterzeichnende (Vorgesetzte/r oder Beauftragte/r):

- Name, Vorname der unterweisenden Person:

- Funktion:

Ich bestätige, dass ich mit dem oben genannten Mitarbeiter/der oben genannten Mitarbeiterin ein persönliches Ergänzungsgespräch zum Thema Erste Hilfe geführt habe.

Inhalt des Gesprächs war insbesondere:

- **Erörterung der arbeitsplatzspezifischen Gefährdungen** und Erste-Hilfe-Maßnahmen im Betrieb.
- Klärung aller **offenen Fragen** des Mitarbeiters zur Video-Unterweisung.
- Hinweis auf die **örtlichen Gegebenheiten** im Betrieb (z. B. Lage des Verbandkastens, des Defibrillators, Notrufnummern).

Ort, Datum: _____ Unterschrift der unterweisenden Person: _____