**Für jeden Betriebsteil separat ausfüllen.**

|  |  |
| --- | --- |
| Betriebsteil: |  |
| Anzahl der anwesenden Versicherten: |  |
| Berechnete Anzahl der notwendigen Ersthelfer/-innen |  |
| Zusätzliche Ersthelfer/-innen aufgrund betrieblicher Bedingungen (z. B. Schichtarbeit) |  |
| Gesamtzahl der Ersthelfer/-innen |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Betriebsteil: |  |
| Anzahl der anwesenden Versicherten: |  |
| Berechnete Anzahl der notwendigen Ersthelfer/-innen |  |
| Zusätzliche Ersthelfer/-innen aufgrund betrieblicher Bedingungen (z. B. Schichtarbeit) |  |
| Gesamtzahl der Ersthelfer/-innen |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Betriebsteil: |  |
| Anzahl der anwesenden Versicherten: |  |
| Berechnete Anzahl der notwendigen Ersthelfer/-innen |  |
| Zusätzliche Ersthelfer/-innen aufgrund betrieblicher Bedingungen (z. B. Schichtarbeit) |  |
| Gesamtzahl der Ersthelfer/-innen |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Gesamtzahl der Ersthelfer/-innen im Unternehmen:** |  |