

Unfallkasse Mecklenburg-Vorpommern  
 Präventionsabteilung  
 Frau Burmeister  
 Postfach 11 02 32  
 19002 Schwerin

Angaben zur Tagespflegeperson:	
Vorname, Name: Straße, Hausnr.: PLZ, Ort:	
Tel.-Nr.: Fax-Nr.: E-Mail:	
<b>Bitte Kopie der Pflegeerlaubnis beifügen.</b>	

<b>A Kostenübernahme-Antrag</b>					
Betriebsart	Anzahl der Kinder		Letzte Erste-Hilfe- Aus-/ Fortbildung	Beantragter Lehrgang	
	SOLL	IST		Monat/Jahr	Ausbildung
Tagespflegeeinrichtung					
Die umseitig dargelegten Erläuterungen habe ich zur Kenntnis genommen.					
Datum:			Unterschrift: _____		

<b>B Kostenzusage</b>	
<b><u>Wichtiger Hinweis für die ermächtigten Stellen:</u></b> Die Abrechnung dieser Kostenübernahme <u>mus</u> s innerhalb des Kalenderjahres der Antragstellung erfolgen. Danach verliert diese Kostenzusage ihre Gültigkeit.	
<b>Die Kosten werden unter Beachtung der in § 26 der UVV „Grundsätze der Prävention“ (DGUV Vorschrift 1) getroffenen Regelungen sowie zu den schriftlich vereinbarten Gebührensätzen für</b>  _____ Ausbildung(en) und _____ Fortbildung(en) <b>übernommen.</b>	<b>Sehr geehrte Damen und Herren, leider können wir Ihnen keine Kostenzusage erteilen, da:</b> <input type="radio"/> wir nicht der für Sie zuständige Unfallversicherungsträger sind. <input type="radio"/> Ihr Kontingent an Ersthelfern bereits ausgeschöpft ist.
<b>Unfallkasse Mecklenburg-Vorpommern</b>  <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>_____ Datum</span> <span>_____ Unterschrift</span> </div>	

Ihre Rücksendeanschrift lautet:

**Erläuterung zum Antrag auf Übernahme der Kosten für die Aus- und Fortbildung von Tagespflegepersonen zu Ersthelfen (nach § 26 DGUV Vorschrift 1)**

**Für wen werden die Kosten übernommen?**

Die Kosten werden **nur** für Tagespflegepersonen **mit einer gültigen Pflegeerlaubnis** des Jugendamtes entsprechend des § 43 SGB VIII übernommen.

**Wie viele Personen kann ich anmelden?**

Gemäß § 26 DGUV Vorschrift 1 muss in Kindertageseinrichtungen **ein/e Ersthelfer/in je Kindergruppe** zur Verfügung stehen.

**Wie ist der Ablauf?**

Bitte füllen Sie dieses Formblatt **vollständig** aus **und** senden es **spätestens drei Wochen** vor Beginn der Aus- bzw. Fortbildung per E-Mail an die Anschrift [erste.hilfe@uk-mv.de](mailto:erste.hilfe@uk-mv.de).

Die Kostenzusage der Unfallkasse übergeben Sie am Kurstag der ermächtigten Stelle. Diese rechnet anschließend direkt mit der Unfallkasse Mecklenburg-Vorpommern ab.

**Von wem kann die Aus- und Fortbildung der Ersthelfer durchgeführt werden?**

Die Aus- und Fortbildung kann von allen Leistungserbringern durchgeführt werden, die durch die Qualitätssicherungsstelle Erste Hilfe im Vorwege ermächtigt wurden.

Eine Liste der ermächtigten Stellen ist unter [www.bg-qseh.de](http://www.bg-qseh.de) einzusehen.