



RAG Unterallgäu

Ersthelferausbildungen für Schießleiter mit gültigem Schießleiterausweis

Die RAG Unterallgäu führt am Samstag den **06. Juni 2026** und am Samstag den **20. Juni 2026** einen Ersthelferkurs über das Rot Kreuz **Marktoberdorf** und **Mindelheim** durch.

Dazu sind alle RAGs der Kreisgruppe Allgäu und umliegende herzlich eingeladen.

Ausführende Organisation ist das Rote Kreuz Marktoberdorf und Mindelheim

Wo: 87600 Kaufbeuren, Porschestraße 31

Wann: 06. Juni 2026 Beginn: 9 Uhr bis ca. 17 Uhr.

Kosten: Die Kosten werden von die Verwaltungsberufsgenossenschaft getragen.

Verpflegung:

- *Kaltgetränke / Kaffeeautomat vor Ort*
- *Essen: Nach Absprache mit Dozenten. Lieferservice, Selbstversorger*

Wo: 87719 Mindelheim, Mühlweg5

Wann: 20. Juni 2026 Beginn: 9 Uhr bis ca. 17 Uhr.

Kosten: Die Kosten werden von die Verwaltungsberufsgenossenschaft getragen.

Verpflegung:

- *Kaltgetränke / Kaffeeautomat vor Ort*
- *Essen: Nach Absprache mit Dozenten. Selbstversorger. Alternativ, Pizza bestellen*

Voraussetzungen:

Gültiger Schießleiter. Ausweis bitte bei Anmeldung als Scannung vorlegen

Max Teilnehmerzahl 20 pro Termin

Interessierte Mitglieder melden sich bitte

***für Mindelheim bis zum 16.05.2026 bei ihrem RAG-Vorstand
für Kaufbeuren bis zum 16.05.2026 bei ihrem RAG-Vorstand***

*Die RAG Vorsitzenden werden gebeten, die teilnehmenden Mitglieder ihrer RAG,
zusammen zu fassen und in das [Anmeldeformular](#) einzutragen. Dieses bis spätestens
20. Mai 2026 mit einer Scannung des Schießleiteraushweis bei der RAG Unterallgäu
Vorstand@Rag-Unterallgaeu.de
einreichen.*

Mit kameradschaftlichem Gruß

*Roman Guntner
Vorstand RAG Unterallgäu*

Anlage: Abrechnungsformular für die Aus- und Fortbildung von betrieblichen Ersthelfenden

Download

Abrechnungsbildungsformular

für die Aus- und Fortbildung
von betrieblichen Ersthelfenden

- Ausbildung Fortbildung
 Erste Hilfe in Bildungs- und Betreuungseinrichtungen

Name des Mitgliedsbetriebes Straße / Hausnummer PLZ Ort	Zuständiger Unfallversicherungsträger (Berufsgenossenschaft, Unfallkasse) Mitgliedsnummer / Versicherungsnummer
--	---

Teilnahmeliste			Bestätigung durch die Ausbildungsstelle
Die Teilnahmeliste ist vom Unternehmen auszufüllen. Die Teilnahme ist von den Teilnehmenden am Tag des Kurses durch Unterschrift zu bestätigen.			
	Name, Vorname	Geburtstag	Unterschrift
1			<input type="checkbox"/>
2			<input type="checkbox"/>
3			<input type="checkbox"/>
4			<input type="checkbox"/>
5			<input type="checkbox"/>
6			<input type="checkbox"/>
7			<input type="checkbox"/>
8			<input type="checkbox"/>
9			<input type="checkbox"/>
10			<input type="checkbox"/>

Bestätigung durch das Unternehmen	
Ansprechperson im Unternehmen Name, Vorname: Tel.: E-Mail:	Stempel, Unterschrift Ort, Datum

Bestätigung durch die Ausbildungsstelle	
Abrechenbare Teilnehmerzahl auf diesem Formular	Datum des Lehrgangs
Kennziffer der Ausbildungsstelle	Name der Lehrkraft
Registriernummer des Lehrgangs	Ort des Lehrgangs
Ort, Datum	Anschrift, Unterschrift der Ausbildungsstelle