

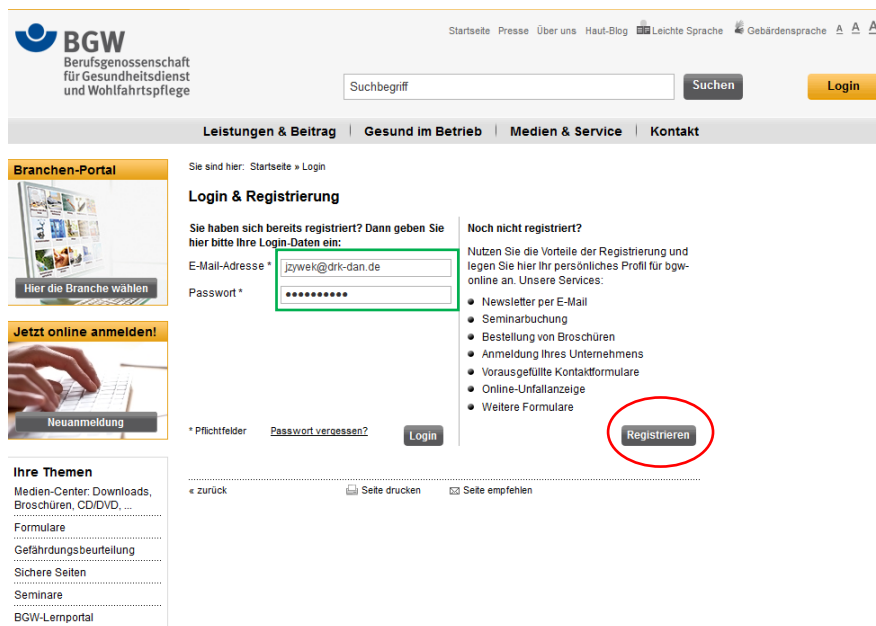
An alle Institutionen und Betriebe, die der Berufsgenossenschaft für Gesundheitsdienst und Wohlfahrtspflege (BGW) angehören!

Mit diesen Hinweisen möchten wir Ihnen den Weg zur Online-Anmeldung und zur Eingabe der Daten auf den Internetseiten der BGW erläutern.

1. Geben Sie in Ihrem Internet-Browser (Internet Explorer, Firefox, Safari, etc.) die Web-Adresse <https://www.bgw-online.de> ein.
2. Klicken Sie rechts oben auf Login – auch wenn Sie bislang noch nicht registriert sind!



3. Sie gelangen zur Anmeldung und Erstregistrierung. Wenn Sie noch nicht registriert sind, klicken Sie rechts unten auf Registrieren (roter Kreis). Wenn Sie bereits registriert sind, geben Sie im linken Fensterbereich Ihre E-Mail-Adresse und Ihr Passwort ein (grüner Kasten).



4. Erstregistrierung: Alle mit einem Stern versehenen Felder müssen ausgefüllt werden. Nach Absenden des Formulars (Schaltfläche Registrieren) wird Ihnen an die angegebene E-Mail-Adresse eine Registrierungslink geschickt. Achten Sie also bitte darauf, dass Sie direkten Zugang zu dem E-Mail-Postfach haben. Klicken Sie auf den Link in der E-Mail, die Ihnen von der BGW zugeschickt wird.

BGW
Berufsgenossenschaft
für Gesundheitsdienst
und Wohlfahrtspflege

Startseite Presse Über uns Haut-Blog Leichte Sprache Gebärdensprache

Suchbegriff Suchen Login

Leistungen & Beitrag | Gesund im Betrieb | Medien & Service | Kontakt

Sie sind hier: Startseite » Login » Registrierung

Profildaten » Bestätigen

Registrierung

Die Internetseiten von bgw-online sind auch ohne Registrierung nutzbar. Einzelne Funktionen machen jedoch die Angabe zusätzlicher Informationen erforderlich.

Nutzen Sie die Vorteile der Registrierung und legen Sie hier Ihr persönliches Profil für bgw-online an:

- aktuelle Meldungen der BGW als **Newsletter** per E-Mail erhalten
- Diverse Formulare, wie **Unfallanzeigen** und die **Anmeldung Ihres Betriebs** online versenden
- Gefährdungsbeurteilungen online durchführen** und Ergebnisse als Vorlage nutzen
- vereinfachte **Bestellung von Broschüren** und **Buchung von Seminaren**
- Hinterlegung** verschiedener Lieferadressen oder Seminarteilnehmer für künftige Bestellungen bzw. Buchungen

Sie benötigen Unterstützung bei der Registrierung? Wir [helfen weiter!](#)

E-Mail-Adresse * Anrede *

Passwort * Titel

Passwort-Bestätigung * Vorname *

Passwort-Sicherheit Schwach mittel stark Nachname *

Branche

Ja, ich möchte den Newsletter von bgw-online abonnieren.

Ja, ich habe die [Datenschutzerklärung](#) und die [Nutzungsbedingungen](#) gelesen und stimme diesen zu. Im Falle der Nutzung der kostenlosen online Service-Angebote der BGW bin ich damit einverstanden, dass die BGW ausschließlich zur Erbringung der Dienstleistung meine personenbezogenen Daten und Sozialdaten entsprechend den Vorgaben in der [Datenschutzerklärung](#) verwendet.*

* Pflichtfelder Registrieren

5. Wenn Sie sich dann mit E-Mail-Adresse und Passwort eingeloggt haben, landen Sie auf der nachfolgenden Seite. Dort müssen Sie unten rechts (roter Kasten) auf Erste Hilfe klicken...

BGW
Berufsgenossenschaft
für Gesundheitsdienst
und Wohlfahrtspflege

Startseite Presse Über uns Haut-Blog Leichte Sprache Gebärdensprache

Suchbegriff Suchen Mein Profil Logout

Leistungen & Beitrag | Gesund im Betrieb | Medien & Service | Kontakt

Sie sind hier: Startseite » Mein Profil » Services

Services Ihre Profildaten Newsletter Lieferadressen Seminarteilnehmende

Herzlich willkommen, Herr Zywek!

Bitte wählen Sie hier die Services von bgw-online aus, die Sie nutzen möchten.

Warenkorb 0 Artikel im Warenkorb Zu den Medienangeboten	Seminare 0 Seminare in der Auswahl Zum Seminarverzeichnis
Wichtige Online-Formulare Zur Unfallanzeige Zur Anmeldung	BGW-Lernportal Zum Online-Lernangebot der BGW
Meine Online-Formulare Formulare in Bearbeitung Abgeschlossene Formulare	Ihr Newsletter Informationen per E-Mail
Gefährdungsbeurteilung online Kinderbetreuung Friseurhandwerk mit App	Online-Entgeltnachweis Login mit PIN und Meldejahr
Gefährdungsbeurteilung online Pflege (stationär) Pflege (ambulant)	BGW Orga-Check Selbstbewertung der Arbeitsschutzorganisation
Gefährdungsbeurteilung online Werkstätten für Menschen mit Behinderungen	Erste Hilfe Zum Online- Abrechnungsverfahren

6. ... um diese Eingabemaske zu bekommen. Weitere Hinweise a bis d unter dem Bild.

FORMULARE

(0 Sätze)
neu

Seite 1

Wählen Sie bitte die Art der Maßnahme. *

Ausbildung
 Fortbildung
 Erste Hilfe in Bildungs- und Betreuungseinrichtungen

Bitte geben Sie das Datum und den Ort der Maßnahme an.

Datum der Maßnahme Ort der Maßnahme

Bitte geben Sie die Betriebsstättennummer bei der BGW an, in der die Teilnehmenden tätig sind (z. B. enthalten im Beitragsbescheid oder im Bescheid über die Zuständigkeit). Beispiel: S999999FBS.

Betriebsstättennummer *

Bitte geben Sie die Bezeichnung und Anschrift der Betriebsstätte an.

Bezeichnung *

Bezeichnungszusatz

Straße * Hausnummer *

PLZ * Ort *

Bitte geben Sie die Teilnehmenden an.

Vorname * Nachname *

Geburtsdatum * Tätigkeit *

Es können erst weitere Teilnehmende hinzugefügt werden, wenn die Angaben zu den vorstehenden Teilnehmenden vollständig sind.

Nach dem Abschließen können Sie am Formular keine Änderungen mehr vornehmen. Sie können jedoch eine Kopie anlegen und diese für weitere Anmeldungen verwenden.

Abschließen und herunterladen

* Pflichtfelder

Speichern
Drucken

- a. Sie müssen mit uns vorher Art und Datum eines Lehrganges geklärt haben. Sie können pro Anmeldeaktion nur für eine Ausbildung **oder** für eine Fortbildung Teilnehmerinnen und Teilnehmer angeben. Falls Sie während der Eingabe von Ausbildung zu Fortbildung wechseln, gehen alle bislang gemachten Angaben verloren! Die Auswahl von „Erste Hilfe in Bildungs- und Betreuungseinrichtungen“ führt sofort zur Ablehnung aller weiteren Angaben!
- b. Geben Sie ihre Unternehmensdaten ein.
- c. Geben Sie die erste Person ein. Achten Sie auf das Alter. Personen unter 18 Jahren können nicht mit auf die Liste gesetzt werden. Wenn Sie den Pfeil rechts unten am Feld Tätigkeit anklicken, öffnet sich folgende Liste:

Gesundheits- und Krankenpflegerin/-pfleger

- Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerin/-pfleger
- Hebammen und Entbindungspfleger
- Gesundheits- und Krankenpflegehelferin/-helfer
- Altenpflegerin/-pfleger
- Medizinische Fachangestellte
- Masseurinnen und Masseure
- medizinische Bademeister/-innen
- Physiotherapeuten/-innen
- Heilerziehungspflegerinnen und -pfleger
- Aushilfe
- Auszubildende/-r
- Ehrenamtliche Mitarbeiter
- Teilnehmer/Teilnehmerin an einem freiwilligen sozialen Jahr
- geringfügig Beschäftigte auf (450,- Eurobasis)
- Praktikant/-in
- Tagesmütter
- Erzieherin und Erzieher
- Andere Berufe

- d. Eine Auswahl der hier angegebenen Berufe führt zu einer Prüfung, ob für die Person mit der gewählten Ausbildung von der BGW die Kosten übernommen werden. Damit Sie nicht alles selbst erproben müssen, haben wir für Sie zusammengestellt, bei welcher Lehrgangsart **welche Berufe zulässig** sind. Es wird zwischen Ausbildung und Fortbildung unterschieden.

Ausbildung:

- nur **Andere Berufe** möglich (z. B. hauswirtschaftliche, handwerkliche usw.)

Fortbildung:

- Gesundheits- und Krankenpflegehelfer/-helferin
- medizinische Fachangestellte
- Masseurinnen und Masseure
- medizinische Bademeister/-innen
- Physiotherapeuten/-innen
- Heilerziehungspfleger/-innen
- Erzieher/-innen
- andere Berufe

Alle anderen Berufe und Tätigkeiten aus der Listenauswahl führen zur Ablehnung der Kostenübernahme. Auch für Azubis, Ehrenamtler usw. werden die Kosten nicht von der BGW übernommen.

7. Mit den beiden Schaltflächen Speichern und Drucken können Sie Zwischenstände sichern, z. B. wenn Sie die Erfassung später fortsetzen wollen, bzw. Ausdrucke erzeugen.
8. Wenn alle Personen, die an dem Lehrgang teilnehmen sollen, eingegeben worden sind, auf die Schaltfläche Abschließen und Herunterladen klicken. Das Formular kann nun nicht mehr bearbeitet werden. Es öffnet sich ein neues Browserfenster mit einem PDF-Dokument.

Dieses Formular wird maschinell verarbeitet und gespeichert.
Nützen Sie bitte die elektronische Formularfunktion dieses Dokuments. Ansonsten füllen Sie es mit einem schwarzen oder dunkelblauen Stift aus. Vielen Dank!

Anmeldeformular

Aus- und Fortbildung
für betriebliche Ersthelfer und Ersthelferinnen

Ausbildung Fortbildung
 Erste Hilfe in Bildungs- und Betreuungseinrichtungen

Name des Mitgliedsbetriebes
Testfirma

Zuständiger Unfallversicherungsträger
(Berufsgenossenschaft, Unfallkasse)
BGW Hamburg

Mitgliedsnummer / Versicherungsnummer
S999999FBS

Straße / Hausnummer
Teststraße 1

PLZ Ort
12345 Teststadt

Teilnahmeliste			Bestätigung durch die Ausbildungsstelle
Die Teilnahmeliste ist vom Unternehmen auszufüllen. Die Teilnahme ist von den Teilnehmern am Tag des Kurses durch Unterschrift zu bestätigen.			
Name, Vorname	Geburtsdatum	Unterschrift	
1 Musterfrau, Erika	01 . 04 . 1999		<input type="checkbox"/>
2			<input type="checkbox"/>
3			<input type="checkbox"/>
4			<input type="checkbox"/>

- a. Mit einem Klick auf das Drucker-Symbol (zweites Symbol oben rechts) drucken Sie diese Liste aus. Unterhalb der Teilnehmerauflistung müssen Sie noch Ort und Datum eintragen und das Formular abstempeln und abzeichnen. **Das untere Drittel der Seite wird von uns ausgefüllt.** Mit dem Download-Symbol (drittes Symbol oben rechts) speichern Sie das Formular in Ihrem Download-Ordner oder – je nach Einstellung – in einem anderen von Ihnen angegebenen Ordner ab.
 - b. Umfasst ihre Anmeldung mehr als 10 Personen, wird ein weiteres Blatt erzeugt. Auch dieses zweite Blatt muss im Betrieb gestempelt und abgezeichnet werden.
 - c. Diese Formularblätter bitte beim Lehrgang dem/der Ausbilder/in übergeben.
9. Falls kurz vor dem Lehrgang ein/e Teilnehmer/in sich arbeitsunfähig meldet, und Sie jemanden nachmelden möchten, gehen Sie erneut auf die Webseiten der BGW und füllen mit den Kursangaben ein weiteres Formular aus, das nur den Namen der neuen Person beinhaltet. Bitte auch dieses Formular abstempeln und abzeichnen und zum Lehrgang mitbringen.