

Antrag auf Kostenübernahme

Aus- und Fortbildung betrieblicher Ersthelfer in Unternehmen/Betrieben, Hochschulen

Gemeinde-Unfallversicherungsverband Hannover
 Landesunfallkasse Niedersachsen
 Geschäftsbereich Prävention
 Am Mittelfelde 169
 30519 Hannover

*Bitte füllen Sie den Antrag
 vollständig aus und senden ihn uns
 zurück.*

Gerne auch per Fax oder E-Mail.

Fax: 0511/8707202

E-Mail: erstehilfe@guvh.de

Tel: 0511/8707-414

Dienststelle / Betrieb	
Straße	
PLZ Ort	
Ansprechpartner	
Telefonnummer	

Betriebsteil (z.B. Verwaltung, Bauhof, Hallenbad...)	Gesamtanzahl Beschäftigte (ohne Beamte)	Gewünschte TN-Zahl Ausbildung	Gewünschte TN-Zahl Fortbildung

Anzahl der Listen
 (eine Liste ist für max. 15 Personen vorgesehen, bitte die Anzahl der Kurse berücksichtigen)

Für Kurse mit mehr als 15 Teilnehmern, fordern Sie bitte 2 Listen für diesen Kurs an.