UNTERNEHMEN/BETRIEBE
HOCHSCHULEN

GUVH | LUKN
Gemeinde-Unfallversicherungsverband Hannover
Landesunfallkasse Niedersachsen

Gemeinde-Unfallversicherungsverband Hannover
Landesunfallkasse Niedersachsen
Geschäftsbereich Prävention
Am Mittelfelde 169

30519 Hannover

Bitte senden Sie diesen Antrag vollständig ausgefüllt an uns zurück.

Antrag auf Kostenübernahme

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

Dienststelle / Betrieb*

Straße*

PLZ Ort*

Ansprechperson*

Telefonnummer*

Wie möchten Sie die Rückmeldung von uns erhalten?

☐ per E-Mail, Adresse:

☐ per Post

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

☐ Ich bin damit einverstanden, dass der GUVH und die LUKN meine Daten entsprechend des § 199 Abs. 1 Nr. 5 i.V.m. § 23 SGB VII verarbeitet.*

*Pflichtfelder

ABSENDEN
an erstehilfe@guvh.de