

Gemeinde-Unfallversicherungsverband Hannover
Landesunfallkasse Niedersachsen
Geschäftsbereich Prävention
Am Mittelfelde 169

30519 Hannover

Bitte senden Sie
diesen Antrag vollständig
ausgefüllt an uns zurück.

► *Ein Antrag kann für mehrere
Kurstermine gestellt werden.*

Antrag auf Kostenübernahme (pro Kindertagesstätte ein Antrag)

Erste-Hilfe-Schulung in Bildungs- und Betreuungseinrichtungen für Kinder

Name der Kindertagesstätte*

Straße*

PLZ Ort*

Ansprechperson*

Telefonnummer*

Wie möchten Sie die Rückmeldung von uns erhalten?

per E-Mail, Adresse:

per Post

Anzahl der Gruppen in der Einrichtung:*

Gesamtzahl der festangestellten pädagogischen Mitarbeitenden
in der Einrichtung (incl. Springkräfte):

Anzahl der zu schulenden pädagogischen Mitarbeitenden der Kita:**

Bitte beachten Sie:

Die Kosten für Kurzzeitbeschäftigte (Praktikumskräfte, Zusatzkräfte Betreuung (ehem. Quikkkräfte), FSJ-Freiwillige, Jahresverträge) sowie Haushalts- und Reinigungskräfte, sprachtherapeutisches Fachpersonal und Kinder können nicht vom GUVH/von der LUKN übernommen werden.

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

** Die Anzahl der zu schulenden Mitarbeitenden kann nicht höher sein als die Anzahl der pädagogisch Mitarbeitenden!

ABSENDEN
an ersthilfe@guvh.de