

Antrag auf Kostenübernahme

„Erste-Hilfe-Aus- und Fortbildung in Bildungs- und Betreuungseinrichtungen für Kinder“

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: 0511/8707-202

E-Mail: ersthilfe@guvh.de

Tel: 0511/8707-414 / 214 / 216

Kostenübernahme-Antrag (pro Einrichtung ein Antrag)

Name der Kindertagesstätte _____

Straße _____

PLZ Ort _____

Ansprechpartner _____

Telefonnummer _____

Wie möchten Sie die Rückmeldung von uns erhalten?

Per Post *Wenn Sie hier einen Haken setzen, erfolgt ausschließlich der Postversand*

Per E-Mail E-Mail Adresse _____

Anzahl der Gruppen in der Einrichtung _____

Gesamtanzahl der fest angestellten päd. Mitarbeiter in der Einrichtung
inkl. Springkräfte _____

Gewünschte Teilnehmerzahl _____

**Die Kosten für Kurzzeitbeschäftigte (Praktikanten, FSJler, Jahresverträge,
Zusatzkräfte Betreuung - ehem. Quikkräfte) und Kinder können nicht übernommen werden.**

*Die personenbezogenen Daten werden aufgrund des § 199 Abs. 1 Nr. 5 i.V.m. § 23 SGB VII durch den
Unfallversicherungsträger verarbeitet.*

Absenden