

# Antrag auf Kostenübernahme

„Erste-Hilfe-Aus- und Fortbildung in Schulen“

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: [erstehilfe@guvh.de](mailto:erstehilfe@guvh.de)

Tel: 0511/8707-214 /-216 /-414

## Kostenübernahme-Antrag (pro Schule ein Antrag)

Name der Schule

---

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

---

Gesamtanzahl der Mitarbeiter/innen\* in der Schule

---

\*Lehrkräfte, päd. Mitarbeiter/innen, Sekretär/innen, Hausmeister/innen  
Schulsozialarbeiter/innen, Schulassistent/innen sowie päd. Betreuungskräfte  
aus dem Bereich "Offener Ganztag"

Gewünschte Teilnehmerzahl

---

**Die Kosten für Referendare, Honorarkräfte, Integrationshelfer, Schüler 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