

Antrag auf Kostenübernahme der Ersten Hilfe für die Aus- und Fortbildung (DGUV Vorschrift 1)

Mitgliedsnummer (falls bekannt) _____

 Unfallkasse Rheinland-Pfalz
 Prävention - Assistenz -
 Orensteinstr. 10
 56626 Andernach

Ihr/e Ansprechpartner/in

Susanne Schimanski / Blandine Weiler

Telefon: 02632 960-1650

Telefax: 02632 960-1000

E-Mail: erstehilfe@ukrlp.de

Name des Betriebes* _____

Betriebsbereich* _____

Straße* _____

PLZ*, Ort* _____

Ansprechpartner/in* _____

Telefon* / E-Mail* _____

*** Pflichtfelder bitte unbedingt ausfüllen.**

Wichtig: Durch die Unfallkasse RLP werden **keine** Schulungskosten übernommen für: Studierende, Praktikantinnen und Praktikanten, Personen im Freiwilligen Sozialen Jahr, Honorarkräfte, geringfügig Beschäftigte oder sonstige, diesen gleichzusetzenden Personen, für Beschäftigte in medizinischen Heilberufen, Aufsichtspersonen in Schwimmbädern oder Angehörige der Freiwilligen Feuerwehren, der Polizei und des Justizvollzugs (Ausnahme: Justizvollzug in Verbindung mit Gerichten).

1. Verwaltungen

Betriebsbereich	Anzahl Standorte	Anzahl Beschäftigte	Anzahl beantragter Ersthelferinnen/Ersthelfer Ausbildung	Anzahl beantragter Ersthelferinnen/Ersthelfer Fortbildung	Kostenübernahme (wird durch die Unfallkasse ausgefüllt)	
					Ausbildung	Fortbildung

2. Sonstige

Betriebsbereich	Anzahl Standorte	Anzahl Beschäftigte	Anzahl beantragter Ersthelferinnen/Ersthelfer Ausbildung	Anzahl beantragter Ersthelferinnen/Ersthelfer Fortbildung	Kostenübernahme (wird durch die Unfallkasse ausgefüllt)	
					Ausbildung	Fortbildung

Stempel/Unterschrift Antragsteller

Stempel/Unterschrift Unfallkasse