

Vor der Bearbeitung und dem Versand bitte unbedingt beachten ▶▶▶

Gemeinde-Unfallversicherungsverband Hannover
Landesunfallkasse Niedersachsen
Geschäftsbereich Prävention
Am Mittelfelde 169

30519 Hannover

Bitte senden Sie diesen Antrag
vollständig ausgefüllt an uns zurück.

*Ein direkter E-Mail-Versand ist nur
über den Adobe Acrobat Reader möglich!
Bitte nutzen Sie zur Bearbeitung
ausschließlich dieses Programm.*

Kostenübernahme-Antrag (pro Antragsteller ein Antrag) Erste-Hilfe-Schulung in Bildungs- und Betreuungseinrichtungen für Kinder

Antragsteller:*
(z.B. Jugendamt, Familienservicebüro etc.)

Straße:*

PLZ Ort:*

Ansprechperson:*

Telefonnummer:*

Voraussichtlicher Kurstermin (Datum):*

Möchten Sie die Rückmeldung von uns digital erhalten?***

per E-Mail, Adresse:

Gesamtanzahl der zur Zeit bei Ihnen gemeldeten Tagespflegepersonen:*

Anzahl der benötigten Einzelgutscheine:

Anzahl der benötigten Sammelgutscheine:

Bitte beachten Sie:

Es werden nur Gutscheine für **anerkannte** Tagespflegepersonen mit gültiger Pflegeerlaubnis ausgegeben.

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

** **Bitte beachten Sie die automatische Antwort in Ihrem E-Mail-Postfach!**

„Absenden“ funktioniert nicht? Klicken Sie HIER für weitere Informationen.

ABSENDEN
an erstehilfe@guvh.de