

Gutscheinanforderung Ersthelferaus- und Fortbildung - Allgemeine Unfallversicherung -

Unfallkasse NRW
Regionaldirektion Westfalen-Lippe
Hauptabteilung Prävention
Postfach 59 67
48135 Münster

Ihre Ansprechpartner:

Ruth Niedzwitz
Jutta Hebing
Andrea Kleiman
Peter Schütte

erstehilfe@unfallkasse-nrw.de
Telefon 0251 2102-3125
Telefax 0251 2102-3351

Mitgliedsnummer
(falls bekannt)

Name des Betriebs*

Abteilung/Fachbereich*

Straße*

PLZ*, Ort*

Ansprechpartner/in*

Telefon* / E-Mail*

Mit * gekennzeichnete Felder sind Pflichtfelder und müssen ausgefüllt werden

Wichtig: Es werden durch die Unfallkasse NRW **keine** Schulungskosten für Schüler, Studenten, Berufspraktikanten, Erzieherinnen im Anerkennungsjahr, Personen im Freiwilligen Sozialen Jahr, Honorarkräfte, geringfügig Beschäftigte, oder sonstige diesen gleichzusetzenden Personen übernommen!

Gutscheinvergabe nach den Vorgaben des § 26, Vorschrift 1	Mindestanforderung:	Anzahl der Versicherten	Anzahl der benötigten Gutscheine	
			Einzelgutschein(e)	Sammelgutschein
Verwaltungs- oder Handelsbetriebe (z. B. Kreis-, Stadt- u. Gemeindeverwaltungen, Amts- und Landgerichte, Sparkassen)	5 %	<input type="text"/>	<input type="text"/> EHA	<input type="text"/> Pers.-Zahl EHA
			<input type="text"/> EHF	<input type="text"/> Pers.-Zahl EHF
Sonstige Betriebe (z. B. Bäder, Feuerwehr, Krankenhäuser, Justizvollzugsanstalten, Polizeiwerkstätten, Hochschulen)	10 %	<input type="text"/>	<input type="text"/> EHA	<input type="text"/> Pers.-Zahl EHA
			<input type="text"/> EHF	<input type="text"/> Pers.-Zahl EHF
Betriebe mit besonderer Gefährdung (z. B. Bauhöfe, Straßenmeistereien, Forstbetriebe, Kläranlagen, Eichämter, Ausgrabungsstätten)	bis zu 100 %	<input type="text"/>	<input type="text"/> EHA	<input type="text"/> Pers.-Zahl EHA
			<input type="text"/> EHF	<input type="text"/> Pers.-Zahl EHF
EHA = Erste Hilfe Ausbildung EHF = Erste Hilfe Fortbildung (alle 2 Jahre)				
Werden mehr Ersthelfer benötigt bitte Begründung: <input type="text"/>				

Datum des geplanten Lehrgangs*

Ort*, Datum*

Unterschrift (entfällt online!)

Es können nur **vollständig und leserlich** ausgefüllte Formulare bearbeitet werden! Berücksichtigen Sie bitte bei Ihrer Terminplanung, dass uns dieses Formular ca. sechs Wochen vor Kursbeginn zur Bearbeitung vorliegt.
Nicht benötigte Gutscheine bitte am Jahresende zur Entwertung zurücksenden. Vielen Dank!