

Bitte füllen Sie den Antrag vollständig aus und senden ihn uns, gern per E-Mail zurück:
E-Mail: praevention@guvh.de

Antrag auf Zuschuss für Fahrsicherheitstraining

Art des Trainings

PKW / Motorrad	Personenanzahl:	(p. P. 35,00 €, alle 3 Jahre)
Betrieblich organisierte Maßnahme	ja nein*	
LKW/Unimog	Personenanzahl:	(p. P. 50,00 €, alle 3 Jahre)
INHOUSE-TRAINING Fahrrad, E-Bike, Pedelec oder Roller	Personenanzahl:	(p. P. 35,00 €, alle 3 Jahre)

* benutzt das KFZ regelmäßig und überwiegend, mindestens für den Arbeitsweg

Angaben zur Person (nicht erforderlich bei betrieblichen Maßnahmen, die max. alle 3 Jahre stattfinden).

Name, Vorname:

Tätigkeit im Betrieb:

fährt regelmäßig Rettungswagen (**35,00 €/jährlich**)

befindet sich in der Ausbildung seit _____ voraussichtlich bis _____ (**einmalig 80,00 €**)

fährt mehr als 10.000 dienstliche Kilometer (**100,00 €/alle 3 Jahre**)

Antragstellender Betrieb

Dienststelle:

Ansprechperson:

Straße:

PLZ Ort:

E-Mail:

Telefon:

Ich stimme zu, dass meine Angaben aus dem Formular zur Beantwortung meiner Anfrage erhoben, gespeichert und verarbeitet werden. (Ihre Einwilligung können Sie jederzeit für die Zukunft per E-Mail widerrufen. Detaillierte Informationen zum Umgang mit Nutzerdaten finden Sie in unserer Datenschutzerklärung.)

Datum, Unterschrift

SENDEN AN:
praevention@guvh.de