

Gemeinde-Unfallversicherungsverband Hannover
Landesunfallkasse Niedersachsen
Geschäftsbereich Prävention
Am Mittelfelde 169

30519 Hannover

**Bitte senden Sie
diesen Antrag vollständig
ausgefüllt an uns zurück.**

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
an ersthilfe@guvh.de