

## Antrag auf Kostenübernahme

„Erste-Hilfe-Aus- und Fortbildung in Bildungs- und Betreuungseinrichtungen für Kinder“

Gemeinde-Unfallversicherungsverband Hannover  
Landesunfallkasse Niedersachsen  
Geschäftsbereich Prävention  
Am Mittelfelde 169  
30519 Hannover

*Bitte füllen Sie den Antrag  
vollständig aus und senden ihn uns  
zurück.*

**Gerne auch per Fax oder E-Mail.**

Fax: 0511/8707-202

E-Mail: [ersthilfe@guvh.de](mailto:ersthilfe@guvh.de)

Tel: 0511/8707-414 / 214 / 216

### Kostenübernahme-Antrag (pro Einrichtung ein Antrag)

Name der Kindertagesstätte	
Straße	
PLZ Ort	
Ansprechpartner	
Telefonnummer	
Datum der letzten Schulung	
Anzahl der Gruppen in der Einrichtung	
Gesamtanzahl der fest angestellten päd. Mitarbeiter in der Einrichtung	
<b>Gewünschte Teilnehmerzahl</b> (nur pädagogisches Personal)	
<b>Anzahl der Listen</b> <b>!Bitte unbedingt angeben!</b> (eine Liste ist für max. 15 Personen vorgesehen, bitte die Anzahl der Kurse berücksichtigen)	

Für Kurse mit mehr als 15 Teilnehmern  
fordern Sie bitte 2 Listen an.

**Die Kosten für Kurzzeitbeschäftigte (Praktikanten, FSJler, Jahresverträge) und Kinder können nicht vom GUVH/von der LUKN übernommen werden.**