

**Antrag auf Kostenübernahme in der Fortbildung  
„Aus- und Fortbildung für betriebliche Ersthelfer“**

im Jahr.....

Bitte füllen Sie diesen Vordruck aus und senden ihn **unterschieden** an uns zurück:

E-Mail: [tix-hellmig@bs-guv.de](mailto:tix-hellmig@bs-guv.de)

Fax: 0531/27374-40

Post: BS GUV, Carmen Tix-Hellmig, Berliner Platz 1C, 38102 Braunschweig

<b>Antragsteller</b>			
<b>Arbeitsstätte / Verwaltung</b>			
<b>Anzahl der Beschäftigten:</b>		<b>Gewünschte Teilnehmerzahl:</b>	
		<b>Ausbildung</b>	
		<b>Fortbildung</b>	
<b>Anzahl der Beschäftigten, die in den letzten 2 Jahren an einer Aus- bzw. Fortbildung als Ersthelfer teilgenommen haben</b>			
<b>Name und Anschrift der Ausbildungsorganisation</b>			

-----  
Datum

-----  
Stempel / Unterschrift

**Wird vom BS GUV ausgefüllt**

Aufgrund des vorliegenden Antrages übernimmt der BS GUV für  Person/en die Fortbildungskosten für den Kurs „Aus- bzw. Fortbildung für betriebliche Ersthelfer“

***Bitte informieren Sie uns umgehend, wenn der Kurs nicht durchgeführt wird. Eine Übertragung auf das nächste Jahr – ohne vorherige Genehmigung – ist nicht möglich.***

Braunschweig, den

-----  
Stempel / Unterschrift