

Antragsformular (Auch auf unserer Webseite verfügbar)

Hiermit beantrage ich für (Nennung Stadt/Landkreis/Unternehmen)

eine finanzielle personenbezogene Förderung:

Personenbezogene Förderung

Beschreibung der Maßnahme (Titel und Anbieter):

Kosten der zu fördernden Maßnahme:

Beginn und Dauer der Maßnahme:

Wie erfolgt die Einbindung der Schulungsinhalte in die Prozesse der Arbeitssicherheit und des Gesundheitsschutzes?

Name und hauptamtliche Funktion (Teilnehmerin/Teilnehmer):

Regelmäßige wöchentliche Arbeitszeit (Teilnehmerin/Teilnehmer):

Zeitanteil im Bereich Arbeitssicherheit und Gesundheitsschutz:

Dienstliche Kontaktdaten (Teilnehmerin/Teilnehmer):

**Sie haben Fragen zum Antrag oder zur Maßnahme?
Rufen Sie uns an!**