

Antrag auf Kostenübernahme: Erste-Hilfe-Ausbildung

Unternehmen/Dienststelle*

UVB-Mitgliedsnummer (falls bekannt)

Ansprechperson*

Straße* und Hausnummer*

Postleitzahl* und Ort*

Telefonnummer*

E-Mail-Adresse*

Zeichen/Nummer der letzten Kostenzusage

Tätigkeitsbereich	Anzahl Mitarbeitende je Tätigkeitsbereich	davon als Ersthelfende zu schulen	Prozent <small>wird automatisch berechnet</small>
Verwaltung			
Baustellen, Kolonnen, Forstätigkeiten, mobile Instandhaltung und Kleingruppen (2-5 Personen)			
Kundenbetreuung im Zug, Zugbegleitpersonal (Hinweis: gilt nicht für Triebfahrzeugführer)			
Kundenbetreuung, Verkaufsstände (Bahnhof)			
Technische Bereiche (z.B. Werkstatt, Bauhöfe)			
Lagerhaltung, Gepäckdienst, Warenumschlag (z.B. Containerumschlag)			
Gastronomie, Küchen, Catering			

Trainer und Ausbilder in der praktischen Ausbildung (Hinweis: gilt auch für Triebfahrzeugführer)			
Referenten und Dozenten in der theoretischen Ausbildung			
Medizinische Einrichtungen, Labore, Forschung			
Sonstige			

Anmerkungen

Bitte senden Sie den Antrag an: **erste-hilfe@uv-bund-bahn.de**

Mit dem Absenden akzeptieren Sie unsere [Datenschutzerklärung](#).