

# Teilnehmerliste, zur Abrechnung der Referentenkosten für die Ausbildung von psychologischen Ersthelfern/Ersthelferinnen

Nur eine vollständig ausgefüllte Teilnehmerliste kann berücksichtigt werden.

[E-Mail: psychologische-erste-hilfe@uv-bund-bahn.de](mailto:psychologische-erste-hilfe@uv-bund-bahn.de)

Unfallversicherung Bund und Bahn  
Referat 321

## Kontoverbindung

Mitgliedsunternehmen

Empfänger

Straße

IBAN

PLZ, Ort

BIC

**Betriebliche Ansprechperson** (Nachname, Vorname)

Telefonnummer

Faxnummer

E-Mail Adresse

Datum der Ausbildung:

Name der/s Trainers/in (Leistungserbringer/in)

(ggf. Stempel) / Unterschrift

## Teilnehmende:

	Vorname Nachname (bitte leserlich schreiben)	Unterschrift
1.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
8.	<input type="text"/>	<input type="text"/>

9.		
10.		
11.		
12.		

**Hinweis:** Nach der Veranstaltung muss der UVB zur Anerkennung der Kostenabrechnung eine Teilnehmerliste mit den Unterschriften der Teilnehmer übermittelt werden.

Wir bestätigen, dass die oben genannten Teilnehmer/innen in unserem Unternehmen beschäftigt sind.

Datum / Ort

Mitgliedsnummer

Stempel / Unterschrift des Arbeitgebers