

Antrag auf Kostenübernahme der UVB für ein Fahrrad-Fahrsicherheitstraining durch einen zertifizierten DVR-Trainer

Nur vollständig ausgefüllte Anträge können berücksichtigt werden.

E-Mail: fahrsicherheitstraining@uv-bund-bahn.de

Unfallversicherung Bund und Bahn, Region 312 | Ost, Frau S. Schmidt

26380 Wilhelmshaven

Mitgliedsunternehmen

Straße

PLZ, Ort

Betriebliche Ansprechperson (Nachname, Vorname)

Telefonnummer

Faxnummer

E-Mail Adresse

Ist Ihre zuständige Aufsichtsperson über diese Schulung informiert? ja nein*¹

Wurde eine Gefährdungsbeurteilung in Bezug auf die betriebliche Mobilität durchgeführt? ja nein*²

Datum des geplanten Fahrrad-Fahrsicherheitstrainings:

Name des geplanten DVR-Trainer/in (Vom DVR bitte mitteilen lassen!)

Teilnehmende:

Vorname

Nachname

1.

2.

3.

4.

5.

6.

7.

8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		
16.		

Hinweis: Zur Anerkennung der Kostenabrechnung muss der UVB nach der Veranstaltung eine Teilnehmerliste mit den Unterschriften der Teilnehmer übermittelt werden.

Wir bestätigen, dass der / die oben genannte(n) Teilnehmer in unserem Unternehmen beschäftigt sind.

Datum / Ort

Mitgliedsnummer

Stempel / Unterschrift des Arbeitgebers

[Formular drucken](#)

*₁ Bevor die Schulung beantragt werden kann, ist die zuständige Aufsichtsperson zu informieren, um ggf. noch weitere oder zusätzliche Informationen einzuholen bzw. sich beraten zu lassen.

*₂ Bei der Ermittlung der betrieblichen Gefährdungen in Bezug auf die Verkehrssicherheit (Gefährdungsbeurteilung) muss maßnahmenorientiert das Fahrrad-Fahrsicherheitstraining ermittelt worden sein.