

Erste-Hilfe-Ausbildung Kostenübernahmeerklärung



Sie erreichen uns : Tel. : (0 89) 36093-409
 Fax : (0 89) 36093-494
 E-Mail : praevention@ukmuenchen.de
 Internet : www.ukmuenchen.de

Unfallkasse München
 Abteilung Prävention
 Ungererstr. 71
 80805 München

Absender (Dienststelle/Betrieb) :

Ansprechpartner : _____
 Tel.-Nr. : _____
 Fax-Nr. : _____
 E-Mail : _____

Bitte beachten Sie :

- ① Pro Kurs ein Formblatt verwenden
- ② Termin mit Hilfsorganisation vereinbaren
- ③ Absenderangaben und „Teil A“ vollständig ausfüllen
- ④ Formblatt senden/faxen an Unfallkasse München
- ⑤ Formblatt mit ausgefülltem „Teil B“ kommt zurück an Absender
- ⑥ Von der Unfallkasse München unterschriebene Kostenübernahme-Zusage an Hilfsorganisation weiterleiten
- ⑦ Hilfsorganisation schickt an Unfallkasse München: Rechnung und **Formblatt mit Teilnehmerliste** (Rückseite) **unterschrieben** von den Teilnehmern und Hilfsorganisation
- ⑧ Unfallkasse München zahlt an Hilfsorganisation

A	Kostenübernahme-Antrag		
	Anzahl der Teilnehmer _____ verbindlicher Kurstermin: _____	Der Kurs wird durchgeführt von Ansprechpartner bei der Hilfsorganisation: Name: _____ Tel. _____ *) Tel. 2353-4602	Brand-* direktion <input type="checkbox"/> ASB <input type="checkbox"/> BRK <input type="checkbox"/> DLRG <input type="checkbox"/> JUH <input type="checkbox"/> MHD <input type="checkbox"/> Sonst. <input type="checkbox"/>
	Ort _____	Datum _____	Stempel und Unterschrift Dienststelle/Betrieb _____
B	Kostenübernahme-Zusage/Absage		
	<u>Der Kurstermin ist verbindlich, die Abrechnung MUSS innerhalb von 3 Monaten nach dem Kurs, spätestens zum 15.12. des laufenden Jahres erfolgen. Danach erlischt diese Kostenzusage!</u>		
	<input type="radio"/> Die Kosten werden übernommen	<input type="radio"/> Die Kosten können nicht übernommen werden, da keine HH-Mittel mehr vorhanden.	
	Unfallkasse München	Datum _____	Unterschrift _____

