



So erreichen Sie uns :
Tel. : (0 89) 3 60 93-433
Fax : (0 89) 3 60 93-349
E-Mail : ersthilfe@bayerguvv.de
ersthilfe@bayerluk.de
Internet : www.bayerguvv.de
www.bayerluk.de

[Bayerischer Gemeindeunfallversicherungsverband
Bayerische Landesunfallkasse
GB I Prävention
80791 München]

Absender (Schule/Kindertageseinrichtung) :

Ansprechpartner : _____

Tel.-Nr. : _____

Fax-Nr. : _____

E-Mail : _____

Sachkostenträger:

Stadt/Gemeinde/Gemeindeverband

Freistaat Bayern/Kirche/Privat/Freie Jugendhilfe

Bitte beachten Sie :

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

A	Kostenübernahme-Antrag	Der Kurs wird durchgeführt von ASB <input type="checkbox"/> BRK <input type="checkbox"/> DLRG <input type="checkbox"/> JUH <input type="checkbox"/> MHD <input type="checkbox"/>
	Anzahl der Teilnehmer (maximal 18 !) _____	andere ermächtigte Stelle <input type="checkbox"/>
Anzahl der Gruppen / Kinder in Kindertageseinrichtungen _____	Name : _____	Anspruchspartner bei der ermächtigten Stelle:
Hinweis: Nur ein Teilnehmer pro Gruppe. Sollten keine Gruppeneinteilungen existieren, wird pro 25 Kinder ein Ersthelfer von uns übernommen.	Name: _____	Tel. _____
verbindlicher Kurstermin: _____	_____	
_____	_____	_____
Ort	Datum	Stempel und Unterschrift [Leiter(in) der Einrichtung (Schule, Kindertageseinrichtung)]

B	Kostenübernahme-Zusage	
	Der Kurstermin ist verbindlich, die Abrechnung MUSS innerhalb von 3 Monaten nach dem Kurs, spätestens zum 28.12. des laufenden Jahres erfolgen. Danach erlischt diese Kostenzusage!	
	<input type="radio"/> Die Kosten werden übernommen (bei „Erste Hilfe am Kind“ bis erstattungsfähigen Betrag)	<input type="radio"/> Die Kosten können nicht übernommen werden, da keine Haushaltsmittel mehr vorhanden sind. <input type="radio"/> da das Kontingent bereits ausgeschöpft ist.
Bayer. GUVV	_____	_____
Bayer. LUK	_____	_____
_____	Datum	Unterschrift

