

Unfallkasse Berlin
Abteilung Prävention
Frau Lehmann
Culemeyerstr. 2
12277 Berlin

Antrag für Erste-Hilfe-Gutscheine

Hiermit beantragen wir Gutscheine für das Kalenderjahr 20_____

_____ Gesamtmitarbeiterzahl in der **berufsbildenden Schule**

_____ Beantragung (Anzahl) der Gutscheine
50 % (innerhalb von 2 Kalenderjahren) für Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter

Schule :		Stempel der Schule
Straße:		
PLZ / Ort:		
Bezirk:		
Telefonnummer/fax:		

Datum

Unterschrift der **Schulleitung**