

Unfallkasse Berlin
Abteilung Prävention
Frau Lehmann
Culemeyerstr. 2
12277 Berlin

Antrag für Erste-Hilfe-Gutscheine

Hiermit beantragen wir Gutscheine für das Kalenderjahr 20_____

_____ Gesamtmitarbeiterzahl der Tarifbeschäftigten im Betrieb (ohne Beamte)

10 % im sonstigen Betrieb _____ (Anzahl) Gutscheine

Betrieb:		Stempel des Betriebes
Straße:		
PLZ / Ort:		
Ansprechperson:		
Stellenzeichen:		
Telefonnummer/fax:		

Datum

Unterschrift