

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)

**5 % im Verwaltungs- und Handelsbetrieb** \_\_\_\_\_ (Anzahl) Gutscheine

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

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift