Termin: 11. Januar 2019

**Rücksendung per Post**

**Feuerwehr-Unfallkasse Brandenburg 2019**

Antrag auf Kostenübernahme für die Ausbildung von Ersthelfern für Mitgliedsunternehmen

in der Zuständigkeit der FUK Brandenburg

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Antragsteller | Anzahl der Wehren | | | | Anzahl der Kameraden | | | Anzahl der 2017 und 2018 aus- und fortgebildeten Ersthelfer | | Anzahl der beantragten Teilnehmer für die Ersthelferausbildung | | | | | | |
|  | FFW | BFW | | FFW | | | BFW | FFW | BFW | FFW | | | | BFW | | |
|  |  | | | | | | | | | GK/WK | | | | GK/WK | | |
| **Landkreis** |  |  | |  | | |  |  |  |  | |  | |  |  | |
| **Stadtverwaltung** |  |  | |  | | |  |  |  |  | |  | |  |  | |
| **Amt** |  |  | |  | | |  |  |  |  | |  | |  |  | |
| **Amtsfreie Gemeinde** |  |  | |  | | |  |  |  |  | |  | |  |  | |
|  |  |  | |  | | |  |  |  |  | |  | |  |  | |
|  |  |  | |  | | |  |  |  |  | |  | |  |  | |
|  |  |  | |  | | |  |  |  |  | |  | |  |  | |
| **Rechnungslegung bis Dezember 2019** | | | | | | | | | |  | | | |  | | |
|  | | | |  | | |
|  |  | |  | |  |  | |  |  |  |  | | |  |  | |
|  |  | |  | |  |  | |  |  |  |  | | |  |  | |
|  |  | |  | |  |  | |  |  |  |  | | |  |  | |
|  |  | |  | |  |  | |  |  |  |  | | |  |  | |
|  |  | | | |  | | |  |  |  | | |  |  | |  |
| Antragsteller (Stempel, Telefon) | | | | |  | | |  | Datum |  | | |  |  | |  |
|  |  | | | |  | | |  |  |  | | |  |  | |  |
|  |  | | | |  | | |  |  |  | | |  |  | |  |
|  |  | | | |  | | |  | Unterschrift |  | | |  |  | |  |
|  |  | | | |  | | |  |  |  | | |  |  | |  |
|  |  | | | |  | | |  |  |  | | |  |  | |  |
|  |  | | | |  | | |  |  |  | | |  |  | |  |

GK = Grundkurs Erste Hilfe 9 Unterrichtsstunden 32,80 €/Person

WK = Wiederholungskurs Erste-Hilfe-Training 9 Unterrichtsstunden 32,80 €/Person

**Hinweis: Bestätigtes Formular dient gleichzeitig als Vorlage bei der Ausbildungsstätte.**

**Es werden nur vollständig ausgefüllte Formulare bearbeitet.**

|  |  |
| --- | --- |
| Bestätigungsvermerk: (nur vom UV-Träger auszufüllen)  Die FUK Brandenburg bestätigt die Übernahme der Kosten für \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Teilnehmer am Grundkurs/Wiederholungs-kurs Erste Hilfe | |
|  |  |
|  |  |
|  | Datum |
|  | Feuerwehr-Unfallkasse Brandenburg  Der Geschäftsführer  Im Auftrag |
|  |  |