

An die  
Unfallkasse Freie Hansestadt Bremen  
Konsul-Smidt-Straße 76a, 28217 Bremen

E-Mail:            praevention@ukbremen.de  
Fax:                0421 35012-88

## Förderantrag „Schulsanitätsdienst“

Name und Anschrift der Schule:
Name und Kontaktdaten der Betreuungsperson:

	Schüler:innen (Name, Vorname)
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
	Betreuungsperson (Name, Vorname)
11	

-----  
Datum

-----  
Unterschrift der Betreuungsperson

Wird von der UK Bremen ausgefüllt:

**zurück an antragstellende Schule:**

Die Übernahme der Kosten für die Aus- und Fortbildung zu Schulsanitäter:innen für oben genannte Teilnehmende wird hiermit bestätigt.

Bremen, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift und Stempel UK Bremen

**Hinweis:**

Damit die UK Bremen die Kosten für die Aus- und Fortbildung übernimmt, sind die folgenden Bedingungen zu berücksichtigen:

- Der Antrag ist der UK Bremen mindestens vier Wochen vor dem Beginn der Ausbildung zuzuleiten.
- Die Fördermittel sind begrenzt und werden in der Reihenfolge der Anträge vergeben. Ein Rechtsanspruch besteht nicht.
- Die bestätigte Kostenübernahme gilt jeweils nur für das laufende Kalenderjahr.
- Die Abrechnung erfolgt nach Abschluss der Ausbildungsmaßnahme unter Vorlage der Teilnahmeprotokolle und der Rechnung der Erste Hilfe Organisation.

Weitere Informationen finden Sie auf der Homepage der UK Bremen unter dem Stichwort „Schulsanitätsdienst“.

(Stand Mai 2025)