

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
g-r		
_		
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.		
Br	emen,	
		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 <u>Vorlage der Teilnahmeprotokolle und der Rechnung der Erste Hilfe Organisation.</u>

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

(Stand Mai 2025)