

Gutscheinanforderung Ersthelferaus- und Fortbildung - Kindertageseinrichtungen -

Unfallkasse NRW
Regionaldirektion Westfalen-Lippe
Hauptabteilung Prävention
Postfach 59 67
48135 Münster

Ihre Ansprechpartner:

Ruth Niedzwitz
Jutta Hebing
Andrea Kleiman
Peter Schütte

erstehilfe@unfallkasse-nrw.de
Telefon 0251 2102-3125
Telefax 0251 2102-3351

Mitgliedsnummer _____

Name der Kita* _____

Straße* _____

PLZ*, Ort* _____

Ansprechpartner/in* _____

Telefon*/E-Mail* _____

Gutscheingewährung für <u>einen Ersthelfer pro Gruppe!</u>	
<i>(Eine zusätzliche Finanzierung über diese Mindestanforderung hinaus ist bei eingruppigen Einrichtungen, integrativen oder heilpädagogischen Einrichtungen möglich.)</i>	
Wichtig: Es werden durch die Unfallkasse NRW keine Schulungskosten für Schüler, Studenten, Berufspraktikanten, Erzieherinnen im Anerkennungsjahr, Personen im Freiwilligen Sozialen Jahr, Honorarkräfte, geringfügig Beschäftigte oder sonstige diesen gleichzusetzenden Personen übernommen!	
Anzahl der Gruppen der Einrichtung* - davon integrative oder heilpädagogische Gruppen* - <u>oder Einzelintegration*</u>	Anzahl Anzahl Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Anzahl der aktuell ausgebildeten Ersthelferinnen und Ersthelfer*	
	Anzahl der benötigten Gutscheine
• Erste Hilfe Ausbildung f. Erzieher/innen	
• Erste Hilfe Fortbildung f. Erzieher/innen	
Name/n der in den letzten beiden Jahren ausgeschiedenen und mittels UK-NRW-Gutscheinen geschulten Ersthelfer/in:*	

Datum des geplanten Lehrgangs*: _____

Ort, Datum*

Unterschrift (entfällt online!)

Es können nur **vollständig und leserlich** ausgefüllte Formulare bearbeitet werden! Berücksichtigen Sie bitte bei Ihrer Terminplanung, dass uns dieses Formular ca. sechs Wochen vor Kursbeginn zur Bearbeitung vorliegt.
Nicht benötigte Gutscheine bitte am Jahresende zwecks Entwertung zurücksenden. Vielen Dank!