



Kostenübernahme für Seminare bei anderen Unfallversicherungsträgern und der DGUV

1

Kostenübernahme – Stellungnahme der AP

UVT / DGUV, Anschrift	
Titel des Seminars	
Seminarnummer	
Datum des Seminars	
Seminarort, Anschrift	
Interessent	
Funktion	
aus Mitgliedsunternehmen	
Dienstanschrift	
E-Mail	
Telefonnummer	
Fax	

AB HIER WIRD VON DER KUVB/BAYER. LUK AUSGEFÜLLT

Ein entsprechendes Seminar wird nicht durch unser Haus angeboten.

Die Inhalte des Seminars stehen in Bezug auf Sicherheit und Gesundheitsschutz mit der Tätigkeit des Interessenten im Betrieb in Zusammenhang.

Die Zielgruppe des Seminars deckt sich mit der Funktion der/des Interessierten im Betrieb.

Es handelt sich bei der/dem Interessierten nicht um eine externe, insbesondere freiberufliche Fachkraft für Arbeitssicherheit oder eine/einen Sicherheitsbeauftragte/n.

Sonstige Hinweise

Datum

Ansprechperson

