

## Antrag auf Zuschuss für Fahrsicherheitstraining

Gemeinde-Unfallversicherungsverband Hannover  
Landesunfallkasse Niedersachsen  
Geschäftsbereich Prävention  
Frau Gebauer  
Am Mittelfelde 169  
30519 Hannover

*Bitte füllen Sie den Antrag  
vollständig aus und senden ihn uns  
zurück.*

***Gerne auch per Fax oder E-Mail.***

Fax: 0511 348707-214

E-Mail: [i.gebauer@guvh.de](mailto:i.gebauer@guvh.de)

Tel: 0511 8707-214

**Bezeichnung**  
(PKW / LKW)

**Termin**  
(falls bekannt)

**Name des Teilnehmers**  
(oder Anzahl der Teilnehmer bei  
betrieblichen Maßnahmen)

**Tätigkeit im Betrieb**

**Dienststelle / Betrieb**

**Ansprechpartner**

**Straße**

**PLZ, Ort**

**Telefon** für Rückfragen

**Bestätigung der Dienststelle:** Der o.g. Teilnehmer benutzt regelmäßig überwiegend das o.g. KFZ  
(mindestens für den Arbeitsweg zur Dienststelle/ zum Betrieb)

Ja

Nein

Datum, Unterschrift

Stempel