



Antrag auf Kostenübernahme von Seminaren bei anderen Unfallversicherungsträgern und der DGUV

1

Kostenübernahme – Stellungnahme der AP

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

Der Antrag wird von uns geprüft und Sie erhalten die Entscheidung über die Genehmigung per E-Mail.

Sonstige Hinweise der Fachabteilung

Datum

Ansprechperson



an Abteilung 4 / Zentrale Aufgaben

mit der Bitte um weitere Erledigung