

Antrag auf Zuschuss für ein Fahrsicherheitstraining mit Fahrrädern

Bitte im Original per Post einreichen

Unfallkasse Baden-Württemberg (UKBW)
Augsburger Straße 700
70329 Stuttgart

Datum

Name des Sachbearbeiters

Telefonnummer

| | |
|-----------------------------|--------------------|
| Name des Mitgliedsbetriebes | Unternehmensnummer |
| Straße/Hausnummer | |
| PLZ Ort | |

| Anzahl der Teilnehmenden | Betriebsteil |
|--------------------------|--------------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

| |
|---|
| Bankverbindung für die Überweisung des Zuschusses |
| Name des Kontoinhabers |
| IBAN |

Ich versichere, dass die aufgeführten Personen bei einem Mitgliedsunternehmen der UKBW beschäftigt oder Studierende oder Schülerinnen oder Schüler an einer Hochschule bzw. Schule in Baden-Württemberg sind.

Bitte unbedingt vollständig ausfüllen, es kann sonst keine Genehmigung erfolgen!

Informationen zum Datenschutz (Art. 13 und 14 DSGVO) hinsichtlich der Erhebung und Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten finden Sie auf unserer Internetseite www.ukbw.de/datenschutz.