

## **FORMULAR FÜR ABRECHNUNG BETRIEBLICHE ERSTHELFER**

Sehr geehrte Damen und Herren,

anbei erhalten Sie das Formular für die Abrechnung mit der Berufsgenossenschaft für betriebliche Ersthelfer.

Bitte füllen Sie dieses Formular hinsichtlich Ihrer betrieblichen Angaben

- Anschrift
- Zuständiger Unfallversicherungsträger
- Mitgliedsnummer des Unternehmers
- Datum
- Stempel und Unterschrift des Unternehmers

vollständig aus und senden sie uns dieses einfach im Original zurück.

Bitte überprüfen Sie auch noch einmal, ob alle Teilnehmer Ihrer Firma unterschrieben haben.

Vielen Dank

Ihr BRK Kreisverband Kronach