



*** = zwingend vom Teilnehmer auszufüllen**
**** = zwingend durch die Firma auszufüllen**

Gut und sicher unterwegs!
Förderung der Teilnahme am Fahrsicherheitstraining
gemäß BGHM-Ausschreibung

Die BGHM trägt die Kosten für Ihre Versicherten in voller Höhe gemäß der BGHM-Richtlinie.

Bitte geben Sie dieses Dokument am Tag des Trainings bei Ihrem Umsetzer ab.

Bitte mit der Rechnung zurücksenden an: **Kostenübernahmebestätigung für Mitarbeiter der Firma**

BGHM
Berufsgenossenschaft Holz und Metall
Scannn/Poststelle
Isaac-Fulda-Allee 18
55124 Mainz

Mitgl.-Nr.
 Gültig ab dem

Gültig für insgesamt 1 Teilnehmer. Darüber hinaus gehende Kosten werden nicht übernommen!
Bitte kopieren Sie diese Kostenübernahmebestätigung entsprechend der Teilnehmerzahl.

Nr.	Name	Vorname	Geburtsdatum	Unterschrift des Teilnehmers
1	*	*	*	*
2				
3				
4				

<p>Wir versichern, dass die aufgelisteten Teilnehmer Mitarbeiter unseres Unternehmens sind.</p>	<p><u>Vom Trainer auszufüllen:</u></p> <p>Trainingsdatum:</p> <p>Trainingsart/Dauer:</p> <p>Trainer:</p> <p>Teilnehmerzahl:</p>
<p>**</p>	
<p>_____ Unterschrift und Firmenstempel</p>	<p>_____ Datum / Unterschrift des Trainers und Firmenstempel</p>

Hinweis zum Datenschutz:

Die personenbezogenen Daten werden von uns gespeichert und verarbeitet, um eine ordnungsgemäße Abrechnung Ihrer Trainingsteilnahme durchführen zu können. Des Weiteren dienen die Daten der ständigen Weiterentwicklung unseres Seminarangebotes. Eine Übermittlung an Dritte findet nicht statt.

Die BGHM fördert die Teilnahme ihrer Versicherten am Fahrsicherheitstraining und trägt die Kosten in voller Höhe gemäß der BGHM Richtlinie.

Trainingsart

- X PKW / Motorrad
 Kleinlaster
 Lkw