

# Antrag auf Zuschuss zum Pkw-Sicherheitstraining

Bitte im Original per Post einreichen

**Antrag**

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

Name des Sachbearbeiters:

Name des Mitgliedsbetriebes	
Straße/Hausnummer	
PLZ	Ort

Zuständiger Drittanbieter Nr. 10001
Mitgliedsnummer/Versicherungsnummer

Ich versichere, dass die aufgeführten Personen

- Versicherte der Unfallkasse Baden-Württemberg sind,
- regelmäßig und häufig dienstlich einen Pkw fahren müssen,
- von der UKBW noch keinen Zuschuss zu einem Pkw-Sicherheitstraining erhalten haben,
- nicht im Beamtenstatus angestellt sind.

.....  
Name, Datum, Unterschrift

Der Kurs wurde am ..... durchgeführt

Name, Vorname TN	Betriebsteil, Tätigkeit	Unterschrift

**Bitte unbedingt vollständig ausfüllen und oben unterschreiben, es kann sonst keine Genehmigung erfolgen!**

Blatt, falls nötig, unausgefüllt kopieren.