

Abs.:

Unfallkasse Thüringen
FB Prävention
Humboldtstraße 111
99867 Gotha

Bitte füllen Sie das Abrechnungsf
formular vollständig aus und senden es
spätestens 4 Wochen nach Durch
führung des Fahrsicherheitstrainings
an uns zurück, gern auch per E-Mail.

E-Mail: ukt-projekte@ukt.de

Abrechnung des Zuschusses für PKW-Fahrsicherheitstraining

Antragsteller:
Straße, Hausnr.:
Ansprechpartner:
Telefon:

Mitgliedsnr.:
PLZ, Ort:
E-Mail:

Förderkennzeichen:
Name der Trainingseinrichtung:
Termin des Fahrsicherheitstraining:
Anzahl der Teilnehmer:
Zuschuss durch die UKT:

Euro

Bankverbindung

Kontoinhaber:
Geldinstitut:
IBAN:

Hinweise

*Eine wiederholte
Bezuschussung
kann frühestens
nach Ablauf von 2
Jahren gewährt
werden.*

*Die Abrechnung
muss bis zum 10.
Dezember eines
Haushaltsjahres
erfolgen.*

Als Beleg ist eine Kopie der Rechnung des Fahrsicherheitstrainings beizufügen.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner oben gemachten Angaben und erkläre, die Angaben im Namen des Unternehmens treffen zu dürfen.

Datum

Name und Funktionsbezeichnung

Stempel/Unterschrift des Antragstellers