

Unfallkasse Thüringen  
FB Prävention  
Humboldtstraße 111  
99867 Gotha

**Anschrift des Antragstellers/Einrichtung:**

Ansprechpartner/in: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

## 1 Kostenübernahmeantrag

<b>Sachkostenträger:</b>	Stadt, Gemeinde (kommunal)	Land Thüringen	Freier Träger
<b>Tagespflegepersonen:</b> <small>(mit Pflegeurlaubnis gemäß §23 SGB VIII)</small>	beantragte Personen:		
<b>Kindertageseinrichtung</b>	Gesamtanzahl der Kinder:	Anzahl der Kindergruppen:	beantragte Personen:
<b>Grundschule</b>	Anzahl der Hortgruppen:	beantragte Personen: Lehrer:	Horterzieher: Skr./Hausmeister:

**Name der Einrichtung** - falls abweichend vom Antragsteller: \_\_\_\_\_

Die Schulung wird durchgeführt von: ASB DRK Johanniter Malteser Erste Hilfe Thüringen  
einer anderen ermächtigten Stelle, Name: \_\_\_\_\_ Zul. Nr.: \_\_\_\_\_

**Bitte beachten Sie, dass die Teilnehmerzahl pro Kurs 20 Personen nicht übersteigen darf (gemäß DGUV Vorschrift 1).**

Voraussichtlicher Kurstermin: \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_ Stempel/Unterschrift (Antragsteller) \_\_\_\_\_

## 2 Kostenzusage - wird von der UKT ausgefüllt

**Wichtiger Hinweis für die ermächtigten Stellen:**

**Der Kurstermin ist verbindlich. Die Abrechnung dieses Kurses muss innerhalb von 3 Monaten nach dem Kurs, spätestens zum 31.12. des laufenden Jahres erfolgen. Danach verliert diese Kostenzusage ihre Gültigkeit!**

Die Kosten werden entsprechend der im § 26 der DGUV Vorschrift 1 "Grundsätze der Prävention" für

\_\_\_\_\_ Personen übernommen

**Sehr geehrte Damen und Herren, leider können wir Ihnen keine Kostenzusage erteilen, da**

wir nicht der für Ihre Versicherten zuständige Unfallversicherungsträger sind  
Ihr Kontingent an Ersthelfern bereits ausgeschöpft ist  
derzeit keine ausreichenden Haushaltsmittel mehr zur Verfügung stehen

**Unfallkasse Thüringen**

**KÜA-Nummer:** \_\_\_\_\_

(wird von UKT vergeben)

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Stempel/Unterschrift

**Ihre Rücksendeanschrift lautet (Bitte leserlich ausfüllen! Nicht stempeln!):**

Unfallkasse Thüringen • PF 100302 • 99853 Gotha

**Hinweis für weiterführende Schulen:**  
Schulen, **außer Grundschulen**, müssen den Antrag "Betriebliche Ersthelfer - Aus- und Fortbildung gem. § 26 DGUV Vorschrift 1" verwenden.

**Ergänzende Hinweise zur Kostenübernahme der Ersthelfer Aus- und Fortbildung  
(nach § 26 DGUV Vorschrift 1)**

Mit diesem Antrag fragen wir von Ihnen die für uns relevanten Daten ab, um Ihren Antrag den gesetzlichen Vorgaben entsprechend bearbeiten zu können:

**Von Allen:**

- Den Sachkostenträger.
- Die Art der Einrichtung.
- Die Anzahl der beantragten Personen.
- Die ermächtigte Ausbildungsstelle.
- Den Kurstermin.

**Zusätzlich von den Kitas: Es werden nur Kosten für einen Ersthelfer je Kindergruppe zzgl. einem Ersthelfer pro Einrichtung übernommen.**

- Gesamtzahl der Kinder, die in der Einrichtung betreut werden.
- Die Anzahl der Kindergruppen.

**Zusätzlich von den Grundschulen: Es werden die Kosten für Erste-Hilfe-Schulungen für alle Lehrer alle 3 Jahre übernommen.**

- Die Anzahl der Lehrer.
- Die Anzahl der Horterzieher.
- Die Anzahl von Sekretär/innen und/oder Hausmeistern (nicht bei Schulen in freier Trägerschaft).

**Bitte beachten Sie die auf max. 20 Personen beschränkte Teilnehmerzahl pro Schulung.  
Pro Kurs füllen Sie bitte einen Antrag aus!**

**Hinweise zum Ablauf der Beantragung, zu Voraussetzungen der Kostenübernahme etc. finden Sie auf unserer Website unter:**

<https://www.ukt.de/sicherheit-und-gesundheit/erste-hilfe-ausbildung>.

Dieses Formular finden Sie unter [www.ukt.de](http://www.ukt.de)