

# Antrag auf Kostenzuschuss der EUK zum Fahrsicherheitstraining

Eisenbahn-Unfallkasse  
EUK 5016  
Rödelheimer Straße 49  
60487 Frankfurt am Main

**Telefax: 069 47863-571**

Bezeichnung des Mitgliedsunternehmens mit Anschrift, Telefon- und Faxnummer:

.....  
.....

Zuschuss für       Pkw       Motorrad       Bus       Kleintransporter

Datum des Fahrsicherheitstrainings: .....

Veranstalter: .....

Folgende Personen werden teilnehmen:

<b>Name</b>	<b>Vorname</b>	<b>Adresse/Tel.</b>
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

## Bestätigung des Mitgliedsunternehmens:

Wir bestätigen, dass der / die \*) oben genannten Teilnehmer in unserem Unternehmen beschäftigt ist / sind \*).

.....      .....      .....  
(Ort/Datum)      (Mitgliedsnummer der EUK)      (Stempel und Unterschrift)

Zutreffendes bitte ankreuzen      \*) Nichtzutreffendes bitte streichen

Nach Durchführung des Fahrsicherheitstrainings ist das Formular „Abrechnung des Kostenzuschusses der EUK zum Fahrsicherheitstraining“ auszufüllen und an die angegebene Adresse zu senden.