

Gebäude: _____

Erste Hilfe



Ausgebildete Ersthelfer:

Name/Vorname

Etage/Raum

Telefon

Nächster Verbandskasten befindet sich:

Sanitätsraum:

Arbeitssicherheit



Verantwortliche/r für Arbeitssicherheit und Gesundheitsschutz:

Name/Vorname

Etage/Raum

Telefon

Sicherheitsbeauftragte/r:

Name/Vorname

Etage/Raum

Telefon

Zuständiger Unfallversicherungsträger



Unfallkasse Hessen, Opernplatz 14, 60313 Frankfurt/Main, Telefon: 069/2 99 72-0
e-mail: ukh@ukh.de, Internet: www.ukh.de