

BG Verkehr
Geschäftsbereich Prävention
Referat Aus- und Fortbildung
Constanze Duismann
Ottenser Hauptstr. 54
22765 Hamburg

Antrag auf finanzielle Unterstützung einer Maßnahme zur Rückenschulung

Mitgliedsunternehmen:

Mitgliedsnummer:

Die Berufsgenossenschaft für Transport und Verkehrswirtschaft (BG Verkehr) unterstützt Maßnahmen zur Rückenschulung mit **€30/Teilnehmer** unter folgenden **Voraussetzungen**:

- Die Maßnahme wird durch einen qualifizierten Anbieter durchgeführt (Physiotherapeut/in, Krankengymnast/in, Rückenschullehrer/in).
- Mindestens 6 x 60 Minuten reine Übungszeit
- Mindestens 2 x 30 Minuten Theorie und Erläuterung zu rückengerechtem Verhalten
- Mindestens eine Arbeitsplatzbegehung mit Unterweisung am Arbeitsplatz durch den Anbieter
- Schriftliche Beratung des Unternehmens zur rückengerechten Arbeitsplatzgestaltung durch den Anbieter
- Gruppengröße maximal 12 Personen
- Regelmäßige Teilnahme an der Maßnahme
- Die Unterstützung wird im Kalenderjahr nur 1 mal pro Teilnehmer gewährt
- Die Unterstützung wird nur für Teilnehmer gewährt, die im Mitgliedsunternehmen mindestens halbschichtig beschäftigt sind und für deren Tätigkeit im Rahmen der Gefährdungsbeurteilung einer erhebliche oder gesundheitliche Belastung des Stütz- und Bewegungsapparates festgestellt wurde (z.B. Heben und Tragen schwerer Lasten), Büro- oder Bildschirmarbeitsplätze erfüllen diese Voraussetzung allein nicht. Der Unternehmer erklärt sich einverstanden, diese der BG Verkehr auf Anforderung durch Vorlage der Gefährdungsbeurteilung nachzuweisen.

Diesem Antrag sind **beizufügen**:

- Qualifikationsnachweis des Anbieters
- Kopie der bezahlten Rechnung des Anbieters
- Liste/n der Teilnehmer mit Teilnahmebetätigung gemäß Anlage
- Ihre Bankverbindungsdaten

Bestätigung:

Ich bestätige, dass alle o.g. Voraussetzungen zu der hier beantragten finanziellen Unterstützung der Rückenschulung meiner/unser Beschäftigter erfüllt wurden. Mit einer Einsichtnahme in die Gefährdungsbeurteilung durch die BG Verkehr bin ich einverstanden.

Ort, Datum _____ Unterschrift des Unternehmers, Stempel _____