

Verbindliche Anmeldung - Ausbilder Sanitätsdienst

Deutsches Rotes Kreuz
Landesverband Niedersachsen e.V.
Fachbereich II/1 – Bevölkerungsschutz
Erwinstraße 7
30175 Hannover

Fax: 0511 28000-227

Bitte Titel auswählen und vollständig ausfüllen:



Veranstaltungstitel					
Beginn		Ende		Ort	
Name, Vorname					
Geb.-Datum		Telefon:			
Anschrift					
E-Mail-Adresse					
E-Mail-Verteiler	☐ Bereitschaften ☐ EH / SAN ☐ Auslandshilfe Der Eintragung in den E-Mail-Verteiler des LV in den angekreuzten Bereichen wird zugestimmt.				
Verpflegungswünsche	☐ Vegetarisch ☐ Diabetiker ☐ Ohne Schweinefleisch				
Unterbringung	Falls ein Einzelzimmer in der Landesschule nicht verfügbar ist: ☐ Doppelzimmer ☐ externe Unterkunft (ggf. erhöhte Kosten)				
Anmerkungen					

Die lehrgangsbezogene Anlage zum Nachweis erfüllter Voraussetzungen etc. ist beizufügen.

Der DRK-Kreisverband sowie der Angemeldete erkennen die „Allgemeinen Geschäftsbedingungen für die Lehrgangsanmeldung und –durchführung“ (siehe z. B. im Bildungsprogramm der DRK-Landesschule) an. Die jeweilige „Ordnung für Aus-, Fort- und Weiterbildung“ ist verbindlich.

Der Angemeldete ist damit einverstanden, dass das DRK seine Daten zum Zwecke der satzungsgemäßen Aufgabenerfüllung und gemäß den datenschutzrechtlichen Bestimmungen erhebt, verarbeitet und nutzt. Er ist zudem damit einverstanden, dass seine Daten – einschließlich der Aktualisierungen bzw. Ergänzungen, die z. B. durch weitere Lehrgangsanmeldungen/-teilnahmen entstehen – erhoben, verarbeitet und genutzt werden. Das DRK gibt personenbezogene Daten nicht an Dritte weiter. Er ist darüber informiert worden, dass er das Recht zur Einsichtnahme sowie zur Löschung bzw. Sperrung besitzt. Bei einer Anmeldung ohne Unterschrift des Angemeldeten bestätigt der unterschreibende Vertreter des DRK-Kreisverbands, dass der Angemeldete über die obigen Formulierungen durch den DRK-Kreisverband informiert wurde und sich damit einverstanden erklärt.

(Unterschrift Kreisverband)_____
(Stempel)_____
(Unterschrift Angemeldete/-r)

Bearbeitungsvermerke Landesverband					
Eingang		Anmeldebestätigung		Eingeladen	
Mitteilung an KV über fehlende Voraussetzungen		Absage TN/KV		Stornobestätigung	
Bemerkungen					

Anlage zur verbindlichen Anmeldung

Sanitätsdienst-Ausbilderschulung

Bitte ankreuzen:

☐ **Ausbilderschulung San I + II**

☐ **Ausbilderschulung für RA**

und vollständig ausfüllen:

Nachweis erfüllter Voraussetzungen für		
Name, Vorname:		
für San-Ausbilder I+II	San-Ausbilder für RA	LV-Vermerk
Teilnahme / Mitwirkung Sanitätsdienstausbildung vom bis in Nachweis beifügen!	Nachweis RA / NotSan Prüfung am in Nachweis beifügen! Letzte Fortbildung von bis in	
Lehrberechtigung EH gültig bis		
Prüfung im Sanitätsdienst erfolgreich am in Nachweis beifügen!		
Anmerkungen		

Wir bestätigen die Korrektheit o.g. Angaben, notwendige Nachweise sind beigelegt.

Name / Unterschrift KV-Vertreter