

Checkliste für AED Ausbilder nach DPO 3.8.4.

mit Befürwortung durch die Gliederung

Das Mindestalter für die Teilnahme an AED - Ausbilderlehrgängen beträgt 18 Jahre



Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft
Landesverband Nordrhein e.V.

Ressort Ausbildung - Referat 2 -
Erste Hilfe / Sanitätsdienst

Persönliche Daten

Anrede:	<input type="text"/>	Titel:	<input type="text"/>	Geburtsdatum:	<input type="text"/>
Vorname:	<input type="text"/>			Nachname:	<input type="text"/>
PLZ:	<input type="text"/>	Ort:	<input type="text"/>	Strasse:	<input type="text"/>
E-Mail:	<input type="text"/>			Med. Vorbildung	<input type="text"/>

Alle Originalunterlagen sind bei Lehrgangsbeginn vorzulegen!

	Datum	Bezirk	Landesverband
Mitglied der Gliederung seit:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Erfahrungsnachweis als EH Ausbilder	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Lizenznummer	Datum der Ausstellung	gültig bis
Gültige EH Ausbilderurkunde	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Während des Lehrgangs (16 UE) finden schriftliche Prüfungen statt.

Datum / Unterschrift des Teilnehmers:

Befürwortung durch die entsendende Gliederung

Hiermit befürworten wir die Teilnahme am Lehrgang und bescheinigen, dass alle Eingangsvoraussetzungen von uns geprüft sind und alle Unterlagen im Original vorliegen.

Von der Gliederung auszufüllen	
Name der Gliederung:	<input type="text"/>
Name und Fuktion des Unterzeichners:	<input type="text"/>
Datum / Siegel / Unterschrift:	<input type="text"/>

Die Gliederung beschafft für den Lehrgangsteilnehmer folgende Unterlagen in neuester Auflage:
Prüfungsordnung EH Sanitätsausbildung Bestell Nr.: 11401203