

Helfer	Ortsverein / Arbeitskreis: _____
	Nachname: _____ Vorname: _____

Grundausbildung		
Rot-Kreuz-Einführungsseminar	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> Nachweis beigefügt
Einsatztaktik, Zivil- und Katastrophenschutz	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> Nachweis beigefügt
Betreuungsdienst	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> Nachweis beigefügt
Technik und Sicherheit	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> Nachweis beigefügt
Grundlagen Psychosoziale Notfallversorgung (PSNV)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> Nachweis beigefügt
Sprechfunken (Analogfunk) <small>nicht mehr Bestandteil der Grundausbildung</small>	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> Nachweis beigefügt

Fachdienst-Ausbildung		
Sanitätsdienst (SAN A)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> Nachweis beigefügt
Sanitätsdienst (SAN B)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> Nachweis beigefügt
Sanitätsdienst (SAN C)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> Nachweis beigefügt
Sanitätsdienst (neuer Kurs – SAN A, B, und C)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> Nachweis beigefügt
Technik und Sicherheit <small>(Atem- und Körperschutz, Elektronik und Funk, Sanitär – Zelte – Kfz, Gefahrenschutz und Sicherheit)</small>	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> Nachweis beigefügt
Technik und Sicherheit <small>(Küchentechnik)</small>	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> Nachweis beigefügt
Unterkunft und soziale Betreuung	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> Nachweis beigefügt
Verpflegung	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> Nachweis beigefügt
Amtliches Auskunftsbüro (AAB / KAB)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> Nachweis beigefügt

Rettungsdienst-Ausbildung		
Rettungshelfer	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> Nachweis beigefügt
Rettungssanitäter	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> Nachweis beigefügt
Rettungsassistent	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> Nachweis beigefügt
Lehr-Rettungsassistent	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> Nachweis beigefügt
Arzt	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> Nachweis beigefügt
Notarzt	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> Nachweis beigefügt
leitender Notarzt	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> Nachweis beigefügt
	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> Nachweis beigefügt

Leitung und Führung		
Leiten und Führen von Gruppen	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> Nachweis beigefügt
Leiten und Führen von Rot-Kreuz-Gemeinschaften	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> Nachweis beigefügt
Führen im Einsatz I – allgemeiner Teil	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> Nachweis beigefügt
Führen im Einsatz II – Betreuungsdienst	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> Nachweis beigefügt
Führen im Einsatz II – Sanitätsdienst	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> Nachweis beigefügt
Führen im Einsatz III	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> Nachweis beigefügt
Führen im Einsatz IV	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> Nachweis beigefügt
organisatorischer Leiter	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> Nachweis beigefügt
	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> Nachweis beigefügt

Grundlagen		
Rot-Kreuz-Aufbauseminar	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> Nachweis beigefügt
Das DRK im Zivil- und Katastrophenschutz	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> Nachweis beigefügt
Grundlagen des Sozialmanagements	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> Nachweis beigefügt
Grundlagen der Organisationsentwicklung	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> Nachweis beigefügt
Grundlagen der Personalentwicklung	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> Nachweis beigefügt
	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> Nachweis beigefügt

weitere Aus- und Fortbildungen (relevant für die Mitwirkung in DRK-Gemeinschaft / DRK-Arbeitskreis)

Helfer-vor-Ort	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> Nachweis beigefügt
Blutspende – mobile Datenverarbeitung (mobDV)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> Nachweis beigefügt
Fachkraft für Lebensmittelsicherheit	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> Nachweis beigefügt
Küchentechniker	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> Nachweis beigefügt
Feldkoch	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> Nachweis beigefügt
Verpflegungshelfer	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> Nachweis beigefügt
Medizinproduktebeauftragte	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> Nachweis beigefügt
Desinfektor	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> Nachweis beigefügt
Stromversorgung im Einsatz	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> Nachweis beigefügt
Rettungshundeführer	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> Nachweis beigefügt
	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> Nachweis beigefügt
	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> Nachweis beigefügt
	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> Nachweis beigefügt
	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> Nachweis beigefügt

Ausbilder/in für

Erste Hilfe	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> Lehrberechtigung gültig	<input type="checkbox"/> Interesse
Erste Hilfe am Kind	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> Lehrberechtigung gültig	<input type="checkbox"/> Interesse
Lebensrettende Sofortmaßnahmen	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> Lehrberechtigung gültig	<input type="checkbox"/> Interesse
Frühdefibrillation	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> Lehrberechtigung gültig	<input type="checkbox"/> Interesse
Grundausbildung Rot-Kreuz-Einführungsseminar	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> Lehrberechtigung gültig	<input type="checkbox"/> Interesse
Grundausbildung Einsatztaktik, Zivil- und Katastrophenschutz	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> Lehrberechtigung gültig	<input type="checkbox"/> Interesse
Grundausbildung Betreuungsdienst	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> Lehrberechtigung gültig	<input type="checkbox"/> Interesse
Grundausbildung Technik und Sicherheit	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> Lehrberechtigung gültig	<input type="checkbox"/> Interesse
Grundausbildung psychosoziale Notfallversorgung (PSNV)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> Lehrberechtigung gültig	<input type="checkbox"/> Interesse
Fachdienst Betreuungsdienst	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> Lehrberechtigung gültig	<input type="checkbox"/> Interesse
Fachdienst Sanitätsdienst	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> Lehrberechtigung gültig	<input type="checkbox"/> Interesse
Fachdienst Technik und Sicherheit	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> Lehrberechtigung gültig	<input type="checkbox"/> Interesse
Fachdienst Unterkunft und soziale Betreuung	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> Lehrberechtigung gültig	<input type="checkbox"/> Interesse
Stromversorgung im Einsatz	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> Lehrberechtigung gültig	<input type="checkbox"/> Interesse
Lebensmittelsicherheit	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> Lehrberechtigung gültig	<input type="checkbox"/> Interesse
Sprechfunken	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> Lehrberechtigung gültig	<input type="checkbox"/> Interesse
	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> Lehrberechtigung gültig	<input type="checkbox"/> Interesse
	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> Lehrberechtigung gültig	<input type="checkbox"/> Interesse

Bemerkungen / Ergänzungen:

Ort und Datum

Unterschrift Antragssteller/in