



Anerkennungsbogen für Erste Hilfe und Sanitätsausbilder

Achtung: Bescheinigungen zu den Punktern 1 bis 4 sind in Kopie anzufügen

Name, Vorname: _____
 Straße: _____
 PLZ, Ort: _____
 Telefonnummer: _____
 Ortsgruppe: _____
 Bezirk: _____

1. Fachausbildung:

SAN A:	☐	Prüfungsdatum:	_____
SAN B:	☐	Prüfungsdatum:	_____
Rettungshelfer:	☐	letzte gültige 30 H Fortbildung	_____
Rettungsanwärter:	☐	letzte gültige 30 H Fortbildung	_____
Rettungsassistent:	☐	letzte gültige 30 H Fortbildung	_____
Notfallsanitäter:	☐	letzte gültige 30 H Fortbildung	_____
Arzt:	☐	Fachbereich:	_____
Gesundheits- / Krankenpflege:	☐	Prüfungsdatum:	_____
Med. Bademeister:	☐	Prüfungsdatum:	_____

2. Lehrqualifikation

Methodik / Didaktik Ausbildung	☐	Prüfungsdatum:	_____
DLRG Lehrschein:	☐	Prüfungsdatum:	_____
Lehrer:	☐	Prüfungsdatum:	_____
Berufsschullehrer:	☐	Prüfungsdatum:	_____
Ausbildereignung:	☐	Prüfungsdatum:	_____
Sonstige:	☐	Prüfungsdatum:	_____

3. DLRG spezifischer Teil:

Teilnahme LV Fortbildung 16 UE	☐	Datum:	_____
GGAB2	☐	Datum:	_____

4. Ausbildungsbescheinigungen anderer Hilfsorganisationen / Ausbildungsstellen

Art: _____ Prüfungsdatum: _____

5. Befürwortung durch die Ortsgruppe und den Bezirk:

Ortsgruppe: _____ Datum: _____ Unterschrift: _____ Siegel: _____

Bezirk: _____ Datum: _____ Unterschrift: _____ Siegel: _____

5 Bestätigung zweier Assistenzen bei DLRG Kursen (EH für EH Ausbilder/ SAN für SAN Ausbilder)

Ausbilder: _____ Ausbilder Nummer: _____ Siegel: _____

Datum 1: _____ Unterschrift: _____

Ausbilder: _____ Ausbilder Nummer: _____ Siegel: _____

Datum 2: _____ Unterschrift: _____

(Wird vom Landesverband ausgefüllt)

Lehrprobe i.o.: _____ n.i.o.: _____ Unterschrift Multiplikator: _____

Freigabe Umschreibung SAN Ausbilder durch Bundesverband: i.o.: _____ n.i.o.: _____

Umschreibung abgelehnt aufgrund: _____