

Ausbildungs- und Tätigkeitsnachweis Multiplikator Schwimmen / Rettungsschwimmen für



Aus Gründen der besseren Lesbarkeit wird auf die gleichzeitige Verwendung männlicher und weiblicher Sprachformen verzichtet. Sämtliche Personenbezeichnungen gelten gleichwohl für beiderlei Geschlecht.

Ausbildungs- und Tätigkeitsnachweis Multiplikator Schwimmen / Rettungsschwimmen für



Multiplikator Schwimmen/Rettungsschwimmen im Landesverband Niedersachsen

Aufgabe:

Multiplikatoren bilden im Auftrag des Landesverbandes verantwortlich angehende Ausbilder in ihren jeweiligen Fachbereichen aus.

Sie präsentieren mit ihrem Handeln den DLRG Landesverband Niedersachsen gegenüber Mitgliedern und externen Ansprechpartnern/Organisatoren.

Der Weg:

mehrfach aktive Ausbildertätigkeit in dem Fachbereich Schwimmen/Rettungsschwimmen in Zusammenarbeit mit dem jeweiligen Bezirksfachbereichsvertreter

Im Bereich Ausbildung sind folgende Tätigkeits-/ aktive Teilnahmenachweise im Laufe des Ausbildungsweges nachzuweisen:

Lehrscheinerwerb zum Datum x

in den folgenden 2 Jahren aktive Begleitung und Übernahme von Ausbildungsinhalten bei

1 x Lehrscheinregion / Bezirk Ausbildungsassistenten S/RS

1 x Lehrscheinregion / Bezirk LV Gemeinsamer Grundausbildungsbereich

1 x Lehrscheinregion Lehrscheinfachausbildung mit Prüfung

Meldung und Befürwortung des Bezirkes zur Multiplikatoren-Ausbildung

in den folgenden 2-3 Jahren aktive Begleitung und Übernahme von Ausbildungsinhalten bei

1 x LV Vorbereitungslehrgang Multiplikatoren

1 x BV Vorbereitungslehrgang Allgemeine Multiplikatoren-Ausbildung

1 x BV Allgemeine Multiplikatoren-Ausbildung

1 x BV Methodenkompetenz

1 x Lehrscheinregion Lehrscheinfachausbildung mit Prüfung

1 x BV Vorbereitungslehrgang Multi S/RS

1 x Lehrscheinregion Lehrscheinfachausbildung mit Prüfung

1 x BV Prüfung Multi S/RS

Der Landesverband Niedersachsen übernimmt nach bestandener Multiplikatoren-Ausbildung, auf Antrag des Teilnehmers und mit Nachweis der Rechnungen, die Kosten für die Lehrgangsgebühren auf Bundesebene (Vorbereitungslehrgang Allgemeine Multiplikatoren-Schulung, Allgemeine Multiplikatoren-Schulung, Methodenkompetenz, Vorbereitungslehrgang Multi S/RS, Prüfung Multi S/RS).

Die weiteren Kosten für die Ausbildung sind durch die entsprechenden Bezirke zu tragen.

Ausbildungs- und Tätigkeitsnachweis Multiplikator Schwimmen / Rettungsschwimmen für



Datenschutzerklärung

Wir, der DLRG LV Niedersachsen, Telefonnummer 05723 / 946394, Telefaxnummer 05723 / 946399, E-Mail Adresse info@niedersachsen.dlrg.de – sind in der Ausbildung von vereins- und verbandsspezifischen Qualifikationen tätig und betreiben die Plattform CAS netWorks – nachfolgend „CAS“. Mit CAS verwalten wir unsere Mitgliederinnen und Mitglieder und organisieren Veranstaltungen des Landesverbands. Mit dieser Datenschutzerklärung informieren wir Euch über die Verarbeitung personenbezogener Daten durch CAS und die Dokumentation in Papierform.

Grundsätze

Der Schutz Eurer Privatsphäre ist uns ein sehr wichtiges Anliegen. Wir verarbeiten personenbezogene Daten gemäß den datenschutzrechtlichen Bestimmungen der Bundesrepublik Deutschland und der Europäischen Union. Personenbezogene Daten sind sämtliche Informationen, die Euch als natürliche Person zuzuordnen sind oder Euch identifizieren, wie beispielsweise Dein Name, Dein Standort, Deine Anmeldungen zu Veranstaltungen, usw..

Wir erheben, verarbeiten und nutzen Eure personenbezogenen Daten nur soweit dies für unsere Zwecke erforderlich ist und soweit Ihr der Verwendung zugestimmt habt. Zugriffe auf andere Anwendungen und Funktionalitäten erfolgen nur nach Eurer ausdrücklichen Zustimmung.

Datenkategorien und Verwendungszwecke

Für die Nutzung von CAS und Dokumentation in Papierform benötigen wir verschiedene personenbezogene Daten. Diese werden durch Eingabe oder automatisch erhoben: Name, Adresse, Geburtsdatum, E-Mail Adresse, Telefonnummer, OG-Zugehörigkeit, Amt/Funktion, Gremien/AK- Mitgliedschaften, Qualifikationen. Weitere Daten werden nicht erhoben.

Wir benutzen die Daten zur Verwaltung von Ehrungen und Ausstellung der Ehrenurkunden, zum Erfassen von Qualifikationen sowie zur Ausstellung von Qualifikationsurkunden, zur Abwicklung von Veranstaltungen sowie zur Speicherung der Funktion auf der jeweiligen Gliederungsebene.

Weitergabe an Dritte/ Dienstleister

Wir behandeln Eure personenbezogenen Daten vertraulich. Wir übermitteln sie grundsätzlich nicht an Dritte. Zur Gewährleistung der verschiedenen Funktionen beauftragen Dienstleister, die zur Erfüllung ihrer Aufgaben teilweise Zugang zu personenbezogenen Daten erhalten, wenn es sich technisch nicht mit verhältnismäßigem Aufwand vermeiden lässt.

Diese Dienstleister gelten datenschutzrechtlich nicht als Dritte und sind vertraglich uns gegenüber zur Einhaltung des Datenschutzes verpflichtet und weisen dies durch Zertifikate nach.

Für die Anmeldung mit CAS zu Veranstaltungen mit Übernachtung können ausnahmsweise abweichend davon Namen und OG-Zugehörigkeit an den Veranstalter oder den Hotelbetreiber weitergegeben werden. Dieser/e wird dazu verpflichtet, mit den Daten gesetzeskonform und sorgfältig umzugehen und sie nicht an Dritte weiterzugeben.

Widerspruch und Löschung

Die beschriebenen Erhebungen und Verarbeitungen personenbezogener Daten sind für die Nutzung von CAS und zur Dokumentation in Papierform erforderlich. Soweit Ihr keine weitere Nutzung Eurer Daten mit CAS wünscht, könnt Ihr der Datennutzung und Datenspeicherung jederzeit durch eine E-Mail an info@niedersachsen.dlrg.de widersprechen. Wir löschen dann Deine personenbezogenen Daten umgehend.

Auskunft und Kontakt

Bei Fragen zu dieser Datenschutzerklärung und den Umgang mit Ihren personenbezogenen Daten können Ihr Euch gerne unentgeltlich an uns wenden. E-Mail: info@niedersachsen.dlrg.de

Stand: Mai 2017

Einverständniserklärung des Multiplikatorenanwärters

Ort / Datum

Unterschrift des Multiplikatorenanwärters

Ausbildungs- und Tätigkeitsnachweis Multiplikator Schwimmen / Rettungsschwimmen für



Personalien

Name	
Vorname	
Straße	
PLZ, Ort	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Telefon privat	
Telefon mobil	
Telefon dienstlich	
Email	
abgeschlossen Berufsausbildung	
Berufliche Tätigkeit	

1. Mitgliedschaft

seit	
aktuelle Gliederung	
Bezirk	

2. Mitgliedschaft

seit	
aktuelle Gliederung	
Bezirk	

Ausbildungs- und Tätigkeitsnachweis Multiplikator Schwimmen / Rettungsschwimmen für



Lehrscheinwerb erstmals am: _____ in: _____

Letzte (.....) Fortbildung am: _____ in: _____

**Checkliste -
zum Ausfüllen durch begleitenden Multiplikator Schwimmen/Rettungsschwimmen /
Lehrscheinregionssprecher / BV Lehrgangleitung**

Vorbereitung auf Lehrscheinregions- / Bezirksebene

Durchführung einzelner Ausbildungseinheiten unter Begleitung eines Multiplikatoren S/RS

1. Ausbildungsassistent Schwimmen und/oder Rettungsschwimmen

am: _____ in: _____

Name Multiplikator S/RS in Klarschrift

Qualifikationsnummer Multiplikator

bestätigt durch Lehrscheinregionssprecher

Name Lehrscheinregionssprecher in Klarschrift

Unterschrift Lehrscheinregionssprecher

Ausbildungs- und Tätigkeitsnachweis Multiplikator Schwimmen / Rettungsschwimmen für



2. Gemeinsamer Grundausbildungsbereich in einer Lehrscheinregion

a. Didaktisch/methodische Grundlagen

am: _____ in: _____

Name Multiplikator S/RS in Klarschrift

Qualifikationsnummer Multiplikator

bestätigt durch Lehrscheinregionssprecher

Name Lehrscheinregionssprecher in Klarschrift

Unterschrift Lehrscheinregionssprecher

b. Personen- und vereinsbezogener Bereich

am: _____ in: _____

Name Multiplikator S/RS in Klarschrift

Qualifikationsnummer Multiplikator

bestätigt durch Lehrscheinregionssprecher

Name Lehrscheinregionssprecher in Klarschrift

Unterschrift Lehrscheinregionssprecher

Ausbildungs- und Tätigkeitsnachweis Multiplikator Schwimmen / Rettungsschwimmen für



3. Lehrschein in einer Lehrscheinregion

a. Fachausbildung

am: _____ in: _____

Name Multiplikator S/RS in Klarschrift

Qualifikationsnummer Multiplikator

bestätigt durch Lehrscheinregionssprecher

Name Lehrscheinregionssprecher in Klarschrift

Unterschrift Lehrscheinregionssprecher

b. Prüfung

am: _____ in: _____

Name Multiplikator S/RS in Klarschrift

Qualifikationsnummer Multiplikator

bestätigt durch Lehrscheinregionssprecher

Name Lehrscheinregionssprecher in Klarschrift

Unterschrift Lehrscheinregionssprecher

Ausbildungs- und Tätigkeitsnachweis Multiplikator Schwimmen / Rettungsschwimmen für



4. Meldung und Befürwortung zur Multiplikatorenausbildung S/RS

am: _____

durch Leiter Ausbildung Bezirk

Name Klarschrift

bestätigt durch Lehrscheinregionssprecher

Name Lehrscheinregionssprecher in Klarschrift

Unterschrift Lehrscheinregionssprecher

5. Teilnahme Landesverband Vorbereitungslehrgang Multiplikatorenausbildung

am: _____ in: _____

bestätigt durch LV Leiter Ausbildung

Name Leiter Ausbildung in Klarschrift

Unterschrift Leiter Ausbildung

Ausbildungs- und Tätigkeitsnachweis Multiplikator Schwimmen / Rettungsschwimmen für



6. Teilnahme Bundesverband Vorbereitungslehrgang Allgemeine Multiplikatoren Ausbildung

am: _____ in: _____

bestätigt durch Lehrgangsleitung

Name Lehrgangsleitung in Klarschrift

Unterschrift Lehrgangsleitung

7. Teilnahme Bundesverband Lehrgang Allgemeine Multiplikatoren Ausbildung

am: _____ in: _____

bestätigt durch Lehrgangsleitung

Name Lehrgangsleitung in Klarschrift

Unterschrift Lehrgangsleitung

8. Teilnahme Bundesverband Lehrgang Methodenkompetenz

am: _____ in: _____

bestätigt durch Lehrgangsleitung

Name Lehrgangsleitung in Klarschrift

Unterschrift Lehrgangsleitung

Ausbildungs- und Tätigkeitsnachweis Multiplikator Schwimmen / Rettungsschwimmen für



9. Lehrscheinausbildung in einer Lehrscheinregion

a. Fachausbildung

am: _____ in: _____

Name Multiplikator S/RS in Klarschrift

Qualifikationsnummer Multiplikator

bestätigt durch Lehrscheinregionssprecher

Name Lehrscheinregionssprecher in Klarschrift

Unterschrift Lehrscheinregionssprecher

b. Prüfung in einer Lehrscheinregion

am: _____ in: _____

Name Multiplikator S/RS in Klarschrift

Qualifikationsnummer Multiplikator

bestätigt durch Lehrscheinregionssprecher

Name Lehrscheinregionssprecher in Klarschrift

Unterschrift Lehrscheinregionssprecher

Ausbildungs- und Tätigkeitsnachweis Multiplikator Schwimmen / Rettungsschwimmen für



10. Teilnahme Bundesverband Vorbereitungslehrgang Multiplikator S/RS

am: _____ in: _____

bestätigt durch Lehrgangsleitung

Name Lehrgangsleitung in Klarschrift

Unterschrift Lehrgangsleitung

Ausbildungs- und Tätigkeitsnachweis Multiplikator Schwimmen / Rettungsschwimmen für



11. Lehrscheinausbildung in einer Lehrscheinregion

a. Fachausbildung

am: _____ in: _____

Name Multiplikator S/RS in Klarschrift

Qualifikationsnummer Multiplikator

bestätigt durch Lehrscheinregionssprecher

Name Lehrscheinregionssprecher in Klarschrift

Unterschrift Lehrscheinregionssprecher

b. Prüfung in einer Lehrscheinregion

am: _____ in: _____

Name Multiplikator S/RS in Klarschrift

Qualifikationsnummer Multiplikator

bestätigt durch Lehrscheinregionssprecher

Name Lehrscheinregionssprecher in Klarschrift

Unterschrift Lehrscheinregionssprecher

Ausbildungs- und Tätigkeitsnachweis Multiplikator Schwimmen / Rettungsschwimmen für



12. Teilnahme Bundesverband Prüfungslehrgang Multiplikator S/RS

am: _____ in: _____

bestätigt durch Lehrgangsleitung

Name Lehrgangsleitung in Klarschrift

Unterschrift Lehrgangsleitung

13. Ausstellung Qualifikationsurkunde Multiplikator Schwimmen/Rettungsschwimmen

Qualifikationsnummer

am: _____ in: _____

durch DLRG LV Geschäftsstelle

Stempel

14. Ausstellung Lehrauftrag Multiplikator Schwimmen/Rettungsschwimmen 1.

am: _____ in: _____

gültig

vom: _____ bis: _____

durch DLRG LV Geschäftsstelle

Stempel / Unterschrift

Ausbildungs- und Tätigkeitsnachweis Multiplikator Schwimmen / Rettungsschwimmen für



14. Ausstellung Lehrauftrag Multiplikator Schwimmen/Rettungsschwimmen 2.

am: _____ in: _____

gültig

vom: _____ bis: _____

durch DLRG LV Geschäftsstelle

Stempel / Unterschrift

14. Ausstellung Lehrauftrag Multiplikator Schwimmen/Rettungsschwimmen 3.

am: _____ in: _____

gültig

vom: _____ bis: _____

durch DLRG LV Geschäftsstelle

Stempel / Unterschrift

14. Ausstellung Lehrauftrag Multiplikator Schwimmen/Rettungsschwimmen 4.

am: _____ in: _____

gültig

vom: _____ bis: _____

durch DLRG LV Geschäftsstelle

Stempel / Unterschrift