

# Antrag auf Verlängerung eines Lehrauftrages - Medizin

Vorname:

Name:

Straße:

Geburtsdatum:

PLZ:

Ort:

Telefon:

E-Mail:

Gliederungsname:

Gliederungsnummer:

DLRG-Account:

DLRG-Manager-ID:

Ich beantrage die Verlängerung eines Lehrauftrages für folgende Qualifikationen:

<u>Qualifikation</u>	<u>Registriernummer</u>	<u>Gültigkeit bis</u>
Erste-Hilfe-Ausbilder (381)		
Sanitätsausbilder (382)		
RUND-Ausbilder (383)		
Ausbilder Erste Hilfe bei Kindernotfällen (385)		
Multiplikator Erste Hilfe (391)		
Multiplikator Sanitätswesen (392)		
Fortbildung "Erste Hilfe in Bildungs- und Betreuungseinrichtungen für Kinder" liegt vor		

Beigefügte Nachweise - Hinweise auf Seite 2 beachten:

## Fortbildungen innerhalb der bisherigen Gültigkeit

381 382 383 385 391 392

- 8 LE Fortbildung EH/San - pädagogisch (DGUV)  
davon mind. 1 LE Zielgruppe Kinder
- 8 LE Fortbildung EH - fachlich-medizinisch (DGUV)  
davon mind. 1 LE Kindernotfälle
- 8 LE Fortbildung San - fachlich-medizinisch
- 5 LE Fortbildung EH Kindernotfälle
- 16 LE Fortbildung EH-Multi - pädagogisch (DGUV)
- 8 LE Fortbildung EH-Multi - fachlich-medizinisch (DGUV)
- 8 LE Fortbildung EH/San-Multi - pädagogisch
- 8 LE Fortbildung San-Multi - fachlich-medizinisch

Eine beliebige Ausbilderfortbildung ist ausreichend.

## Fortbildungen nach Ablauf der Gültigkeit / Reaktivierung

- 24 LE Fortbildung Erste Hilfe (DGUV)  
davon max. 8 LE Online
- 8 LE Assistenzen im Erste Hilfe-Lehrgang
- 8 LE Fortbildung EH/San - pädagogisch
- 8 LE Fortbildung San - fachlich-medizinisch
- 4 LE Assistenzen im Sanitätslehrgang A oder B
- 5 LE Fortbildung EH Kindernotfälle

Einzelfallentscheidung  
Gültige EH-Ausbilder  
Einzelfallentscheidung  
Gültiger San-Ausbilder

## Erklärungen & Legitimation

Ich beherrsche den Umgang mit dem ISC (Seminarverwaltung & ggfs. Prüfungen).  
Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten gemäß der umseitigen Informationen  
zum Datenschutz verarbeitet, genutzt und weitergegeben werden.

Ort

Datum

Unterschrift

# Antrag auf Verlängerung eines Lehrauftrages - Medizin

## Erläuterungen zu Datenfeldern und Anmerkungen zum Verfahren:

Gliederungsname:	Hier ist der Name der Gliederung anzugeben, in der der Antragsteller Mitglied ist. Im Falle einer Mehrfachmitgliedschaft bitte in der Mail alle Daten zu den weiteren Gliederungen mitteilen.
Gliederungsnummer:	Es handelt sich um die EDV-Nummer der Gliederung. Sie ist 7-stellig und beginnt mit 08XXXXX. Die Angabe ist optional.
DLRG-Account:	Anzugeben ist der Benutzername für das ISC.
DLRG-Manager-ID:	Hier ist die APADR_ID des Antragstellers anzugeben, mit der er im DLRG-Manager geführt wird. Die Nummer ist relevant, um künftig einen Datenaustausch zu ermöglichen. Die Angabe ist optional.
Bildungs- und Betreuungseinrichtungen:	Für die EH-Ausbildung in Bildungs- und Betreuungseinrichtungen ist einmalig eine entsprechende Fortbildung (16 LE - DGUV 304-101 Anhang 6) zu besuchen. Die Qualifikation 385 ersetzt diese Fortbildung. Im Rahmen von EH-Ausbilder-Fortbildungen sollen in einem angemessenen Umfang die Besonderheiten für Kinder und Kindernotfälle angesprochen werden.
DGUV:	Die mit DGUV gekennzeichneten Fortbildungen müssen durch eine von der DGUV zertifizierte ermächtigte Stelle durchgeführt worden sein.
383:	Für die Verlängerung des Lehrauftrages zum RUND-Ausbilders ist jede Ausbilderfortbildung geeignet.
Reaktivierung:	Der Reaktivierung abgelaufener Qualifikationen liegt ein relativ komplexes Regelwerk zugrunde. Bitte im Vorfeld Kontakt zur medizinischen Leitung aufnehmen.
Qualifikation:	Nach der PO III.3. (Medizin) werden sowohl Lehraufträge erteilt als auch die Urkunden verlängert. Der hier gestellte Antrag gilt auch für die Urkunde. Aus Vereinfachungsgründen bezieht sich der Text nur auf den Lehrauftrag.
ISC:	Die Nutzung des ISC ist obligatorisch, da nur dort aktuelle Teilnehmerbescheinigungen und Prüfungsbögen erhältlich sind. Antragsteller, denen das ISC unbekannt ist, können entsprechend eingewiesen werden.
Antragstellung:	Nach der vollständigen Bearbeitung des Formulars kann dieses über den Button oben rechts an das Mailprogramm übergeben werden. Die automatisch erzeugte Email ist um die Nachweise (als PDF) zu ergänzen und an lizenzen-medizin@niedersachsen.dlr.de zu senden.
Unterschrift	In das Datenfeld kann eine Bilddatei mit der Unterschrift angegeben werden. Auf die Verwendung einer digitalen Signatur wurde verzichtet. Mit dem entsprechenden Touch-Technik kann auch direkt signiert werden.  Die mit einem gefüllten Quadrat markierte Fortbildungsart ist für die im Spaltenkopf angegebene Qualifikation erforderlich.

## Datenschutzangaben:

Die in diesem Formular abgefragten Daten werden ausschließlich zur Ausstellung oder Verlängerung der Lehraufträge und Urkunden erhoben. Die Daten werden zum Zweck der Bearbeitung durch den DLRG Landesverband Niedersachsen e.V. in DLRG-internen Datenbanken gespeichert und verarbeitet. Es wird durch geeignete technische und organisatorische Maßnahmen sichergestellt, dass ein Zugriff auf diese Daten nur durch befugtes Personal möglich ist. Der Antragsteller willigt ein, dass die persönlichen Daten an die jeweils zuständigen Gliederungen, in denen eine Mitgliedschaft besteht (Ortsgruppe, Bezirk) weitergegeben werden dürfen. Eine Weitergabe der persönlichen Daten an Dritte (außerhalb der DLRG) findet nicht statt. Die erhobenen Daten werden für die Dauer von 10 Jahren nach Ende des Lehrauftrages gespeichert. Die Datenübermittlung kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widersprochen werden. In diesem Fall endet der Lehrauftrag mit sofortiger Wirkung.