Foto

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

**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:

mehrjährige 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 Grundausbildungsblock

1 x Lehrscheinregion Lehrscheinfachausbildung mit Prüfung

Meldung und Befürwortung des Bezirkes zur Multiplikatorenausbildung

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

1 x LV Vorbereitungslehrgang Multiplikatoren

1 x BV Vorbereitungslehrgang Allgemeine Multiplikatorenausbildung

1 x BV Allgemeine Multiplikatorenausbildung

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 Multiplikatorenausbildung, auf Antrag des Teilnehmers und mit Nachweis der Rechnungen, die Kosten für die Lehrgangsgebühren auf Bundesebene (Vorbereitungslehrgang Allgemeine Multiplikatorenschulung, Allgemeine Multiplikatorenschulung, Methodenkompetenz, Vorbereitungslehrgang Multi S/RS, Prüfung Multi S/RS).

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

**Datenschutzerklärung**

Wir, der DLRG LV Niedersachsen, Telefonnummer 05723 / 946394, Telefaxnummer 05723 / 946399, E-Mail Adresse [info@niedersachsen.dlrg.de](mailto: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](mailto: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-](mailto:info@niedersachsen.dlrg.de-)

Stand: Mai 2017

**Einverständniserklärung des Multiplikatorenanwärters**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Ort / Datum Unterschrift des Multiplikatorenanwärters**

**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** |  |

**Lehrscheinerwerb** erstmals am: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Letzte (...............) Fortbildung am: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Checkliste -**

**zum Ausfüllen durch begleitenden Multiplikator Schwimmen/Rettungsschwimmen / Lehrscheinregionssprecher / BV Lehrgangsleitung**

**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

**2. Gemeinsamer Grundausbildungsblock** **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

**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

**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

**6. Teilnahme Bundesverband Vorbereitungslehrgang Allgemeine Multiplikatorenausbildung**

am: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

bestätigt durch Lehrgangsleitung

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_

Name Lehrgangsleitung in Klarschrift

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift Lehrgangsleitung

**7. Teilnahme Bundesverband Lehrgang Allgemeine Multiplikatorenausbildung**

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

**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

**10. Teilnahme Bundesverband Vorbereitungslehrgang Multiplikator S/RS**

am: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

bestätigt durch Lehrgangsleitung

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_

Name Lehrgangsleitung in Klarschrift

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift Lehrgangsleitung

**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

**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

**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