

Orthopädie

Innere Medizin

Neurologie

Geistige Behinderung

Bildungszeit

**Erste Hilfe für Übungsleiter / HLW**

LG-NR	Termine / Ort	Meldeschluss	FP	Kosten
180908	28.04.18 Südbadische Sportschule Steinbach	15.03.18	8	BBS-Mitglieder 20,- € Kooperation 100,- € Sonstige 200,- €

**Inhalte:** Auch in einer optimal geleiteten Sportstunde kann es zu Zwischenfällen, Verletzungen oder schwerwiegenden Ereignissen kommen. Eine schnelle, umsichtige Erste Hilfe gibt nicht nur dem Verletzten Ruhe und Sicherheit, sondern trägt entscheidend dazu bei, dass schwerwiegendere Folgen vermieden werden können. Bei einem Herzkreislaufstillstand entscheidet die Kompetenz des Ersthelfers häufig über Leben und Tod. Nur durch regelmäßiges Üben erlangen Ersthelfer die Sicherheit, auch in lebensbedrohlichen Situationen umsichtig und schnell die richtigen Entscheidungen zu treffen und die notwendigen Maßnahmen einleiten zu können.

**Zielgruppe:** Übungsleiter B Rehabilitationssport – Profil Orthopädie, Innere Medizin, Neurologie, Geistige Behinderung und Vereinsfunktionäre

**Besonderheiten:** Tageslehrgang

# Anmeldeformular 2018

## Lehrgänge Badischer Behinderten- und Rehabilitationssportverband (BBS)

Bitte beachten Sie, dass das Anmeldeformular nur bearbeitet werden kann, wenn es vollständig ausgefüllt ist!

persönliche Daten	Name, Vorname _____ Geb.-Datum: _____											
	Plz., Ort: (        ) _____ Straße, Nr.: _____											
	Telefon: _____ E-Mail: _____											
	Verein: _____											
	Vorqualifikation <sup>1</sup> _____ <sup>1</sup> Bitte Qualifikationsnachweise zwecks Prüfung und Anerkennung mit der Anmeldung übersenden											
Lehrgangsdaten	Meine persönlichen Anforderungen an die Barrierefreiheit der Veranstaltung: <input type="checkbox"/> barrierefreies Zimmer <input type="checkbox"/> Gebärdensprachdolmetscher <input type="checkbox"/> besondere Lehrmaterialien <input type="checkbox"/> ich nutze einen Rollstuhl <input type="checkbox"/> Schriftdolmetscher <input type="checkbox"/> Sonstiges _____											
	<p>Ich melde mich zu folgenden Lehrgängen verbindlich an:</p> <table border="1"><thead><tr><th>Nr.</th><th>Lehrgangsnummer</th><th>Lehrgangsbezeichnung</th></tr></thead><tbody><tr><td></td><td>180908</td><td>1. Hilfe für Übungsleiter</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table>	Nr.	Lehrgangsnummer	Lehrgangsbezeichnung		180908	1. Hilfe für Übungsleiter					
Nr.	Lehrgangsnummer	Lehrgangsbezeichnung										
	180908	1. Hilfe für Übungsleiter										
weitere Angaben	<input type="checkbox"/> Ja, ich bin mit der Weitergabe meiner Kontaktdaten an andere Lehrgangsteilnehmer zur eventuellen Bildung von Fahrgemeinschaften einverstanden. <input type="checkbox"/> Hiermit bestätige ich, dass ich die allgemeinen Teilnahmeregelungen zu den Aus- und Fortbildungslehrgängen des BBS gelesen habe und diesen zustimme. Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten vom BBS gespeichert und zum Zwecke der Lizenzausstellung an den DOSB weitergegeben werden. Hinweis: Im Falle einer Nicht-Einwilligung kann keine DOSB-Lizenz ausgestellt werden. Datum _____ Unterschrift _____											
	<p>Es wird bestätigt, dass Herr/Frau _____ bei uns im Verein als Übungsleiter/in (Rehasport) tätig ist bzw. spätestens drei Monate nach Abschluss der Prüfung tätig wird. Die allgemeinen Teilnahmeregelungen zu den Aus- und Fortbildungslehrgängen des BBS haben wir gelesen und stimmen diesen zu.*</p> <p>Name des Vereins _____</p> <p><input type="checkbox"/> Ja, der Verein wünscht eine Kopie der Anmeldebestätigung.</p> <p>Datum _____ Stempel/Unterschrift _____</p>											