

Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft
Landesverband Westfalen e.V.



Ausbildungsnachweisheft für Erste-Hilfe-Ausbilder

Datenschutzerklärung

Dieses Nachweisheft ist Bestandteil der Ausbilderakte.

Die personenbezogenen Daten dürfen zum Zwecke der Dokumentation, der Qualitätssicherung und des Qualitätsmanagements in digitaler Form als auch als Ausdruck archiviert werden. Die Unterlagen dürfen zur Lizenzüberwachung / Lizenzerhaltung verwendet werden.

Das im Rahmen der Ausbildung personenbezogene Bildmaterial und die Dokumentationen dürfen für Publikationen im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit durch interne wie auch durch externe Print- und Onlinemedien des DLRG Bundesverband e.V, sowie der untergegliederten Ebenen verwendet werden.

Einverständniserklärung des Lehrgangsteilnehmers

Ort / Datum

Unterschrift des Lehrgangsteilnehmers

Personalien

Name:	
Vorname:	
Geb. Datum:	
Straße:	
PLZ, Ort:	
Telefon:	
Tel. Mobil:	
E-Mail:	
Ortsgruppe:	
Bezirk:	

Bestätigung der Ortsgruppe über aktive Mitgliedschaft und Befürwortung der Teilnahme zum Erwerb des Erste Hilfe Ausbilders.

Siegel / Stempel

Datum: _____

Unterschrift Vorstand / Technischer Leiter

Bestätigung des Bezirkes und Befürwortung der Teilnahme zum Erwerb des Erste Hilfe Ausbilders.

Siegel / Stempel

Datum: _____

Unterschrift Bez. Ref. EH / SAN oder Bez. TL

**Nachweis sanitätsdienstliche Ausbildung A / B
(min. 48 UE) gemäß Prüfungsordnung der DLRG.**

Sanitätsausbildung A:

Datum der Ausbildung von:		bis	
Ort der Ausbildung			
Ausbilder:			

Nachweis ist als Kopie beizulegen!

Sanitätsausbildung B:

Datum der Ausbildung von:		bis	
Ort der Ausbildung			
Ausbilder:			

Nachweis ist als Kopie beizulegen (nicht älter als 4 Jahre)!

Bei Teilnahme an einer SAN **B Ausbildung, die länger als 4 Jahre her ist
Sanitätsfortbildung / Sanitätstraining:**

Datum der Ausbildung von:		bis	
Ort der Ausbildung			
Ausbilder:			
SAN A oder SAN B Fortbildung:			

Nachweis ist in Kopie beizulegen (nicht älter als 2 Jahre)!

Alternativ:

**Nachweis höhere Qualifikationen (Rettungshelfer, Rettungssanitäter,
Rettungsassistent, Notfallsanitäter, Arzt)**

Datum der Ausbildung von:		bis	
Ort der Ausbildung			
Schule / Ärztekammer:			

Nachweis einer abgeschlossenen Ausbildung (Prüfungszeugnis) ist als Kopie beizulegen.

Teilnahme an den Gemeinsamen Grundausbildungsblöcken 1 und 2

GGAB1 (Methodik / Didaktik)

Datum der Ausbildung von:		bis	
Ort der Ausbildung			
Ausbildende Stelle:			
Ausbilder:			

GGAB2 (Personen- und Vereinsbezogen)

Datum der Ausbildung von:		bis	
Ort der Ausbildung			
Ausbildende Stelle:			
Ausbilder:			

Siegel / Stempel

Datum: _____

Unterschrift entsendende Gliederung
Vorstand / Technischer Leiter

Nachweis der fehlerfreien Ausführung der Herz-Lungen- Wiederbelebung nach den aktuell gültigen Guidelines der Bundesarbeitsgemeinschaft Erster Hilfe (BAGEH)

Herr / Frau: _____

hat am: _____ die HLW nach den Aktuell gültigen
Guidelines der BAGEH fehlerfrei ausgeführt.

Siegel / Stempel

Datum: _____

Bezirk, Ref. EH/SAN (Wenn EH Ausbilder)
oder EH Multiplikator

Verantwortlicher Ausbilder / Mentor
(Erste-Hilfe Multiplikator 391 oder vom LV benannter Erste-Hilfe-Ausbilder)

Herr / Frau: _____

Prüfernummer: _____

hat die Betreuung des Anwärters bis zur fachlichen / pädagogischen
Ausbildung übernommen.

Der Ausbilder-Anwärter ist im Besitz einer eigenen AV1
zur Unterrichtsvorbereitung:

Vorhanden: _____ nicht vorhanden: _____

Stand der AV1: _____

Siegel / Stempel

Datum: _____

Unterschrift Ausbilder / Mentor

Name

Vorname:

Geb.-Datum

Assistenzbescheinigung für zukünftige EH-Ausbilder

Auf dem Wege zum Erste Hilfe Ausbilder der DLRG benötigt der Auszubildende im Landesverband Westfalen den Nachweis über zwei absolvierte Assistenzen über jeweils mindestens 2 Modulen. Während dieser Assistenzen hat der angehende Ausbilder unter Beobachtung eines erfahrenen Erste Hilfe Ausbilder die Modulinhalte innerhalb eines Kursgeschehens zu unterrichten und außerdem dem eigentlichen Ausbilder bei seinen Unterrichten zu assistieren. Die Module sollten bei einem Erste-Hilfe- oder Sanitätsmultiplikator oder bei dem Erste Hilfe Referenten des Bezirks absolviert werden. Nach jedem Modul hat eine Nachbesprechung mit dem angehenden Ausbilder stattzufinden. Sollten die vermittelten Inhalte nicht ausreichend sein, ist dies dem Auszubildenden bei der Nachbesprechung mitzuteilen. Diese Assistenzbescheinigung ist eine Prüfungsvoraussetzung für den Landesverbandslehrgang. Alle Stunden müssen assistiert und bescheinigt und innerhalb von zwei Jahren vor Prüfung abgeleistet werden. Um Komplikationen zu vermeiden, sollte der Bezirk die ausreichende Vorbereitung überprüfen und bestätigen und eventuell eine Zulassungsbeschränkung wegen ungenügender Vorbereitung des angehenden Ausbilders aussprechen. Diese Bescheinigung stellt keine Prüfung auf Basis von Noten durch den Landesverband dar.

Modul	Thema	Datum der Assistenz	Name und Unterschrift des anleitenden Erste Hilfe Multiplikator / Mentor
1			
2			
3			
4			

Beurteilung

Themeneinstieg (Abgrenzung / Verknüpfung / Motivation)	1	2	3	4	5
Argumentation / Begründung für Lernziel	1	2	3	4	5
Zielgerichtetes Vorgehen	1	2	3	4	5
Persönliches Auftreten (Stil / Sprache / Flexibilität)	1	2	3	4	5
Zielgruppenorientierung	1	2	3	4	5
Medieneinsatz (OHP / Flipchart / etc.)	1	2	3	4	5
Fachkompetenz (Wissen / Hintergrund)	1	2	3	4	5
Zeitmanagement (Zeiteinhaltung / Zusammenfassung / Ausblick)	1	2	3	4	5
Teilnehmerkontakt (Eingehen auf Fragen / Blickkontakt / Einbeziehung)	1	2	3	4	5
Beurteilung insgesamt	1	2	3	4	5

Anmerkungen:

Bewertung

Beobachter: _____

Lehrprobe erfolgreich nicht bestanden

Ab hier füllt der Landesverband aus!

Pädagogische Ausbildung für Lehrkräfte (371)

Herr / Frau: _____

hat in der Zeit von: _____ bis: _____

**am Lehrgang Pädagogischen Lehrkräfteausbildung (371) im Umfang von 55
UE erfolgreich teilgenommen.**

Siegel / Stempel

Datum: _____

Unterschrift Lehrbeauftragter LV

Ausbildung zum Erste Hilfe Ausbilder (381) und Prüfung

Herr / Frau: _____

hat in der Zeit von: _____ bis: _____

am Lehrgang Fachliche Lehrkräfteausbildung Erste Hilfe (381) im Umfang von 9 UE teilgenommen, und die Prüfung zum Erste Hilfe Ausbilder

Erfolgreich bestanden: ____ nicht bestanden: ____

Weitere Auflagen:

Nachprüfung:

Datum der Nachprüfung: _____

Erfolgreich bestanden: ____ nicht bestanden: ____

Siegel / Stempel

Datum: _____

Unterschrift Lehrbeauftragter LV