

Bitte an alle ÜL, Trainer und Interessierte in den Vereinen weiterleiten !!



Um gut gerüstet in die Wintersaison 2017/18 starten zu können, bietet das Lehrwesen Skitour des Skiverband Chiemgau

zur Lizenzverlängerung für Trainer, Übungsleiter - Skitour,- Alpin, -Nordisch

. für Skibergsteiger, Tourengesher, Variantenfahrer, Freerider, Snowboarder, Schneeschuhgeher Alpinskifahrer und Interessierte zu Beginn der Wintersaison 2017/18

einen **speziellen Fortbildungslehrgang** mit dem Thema

„ Erstversorgung bei Wintersportunfällen“ inclusive Ersthelferkurs BRK“ an.

Ausschreibung und Einladung zum Lehrgang

1.12.2017

„ Erstversorgung bei Wintersportunfällen“ inclusive Ersthelferkurs BRK .

- Veranstalter: Lehrreferat Skitour SV Chiemgau
- Termin: Samstag 16. 12. 2017 von 8:00 - ca. 15:00 Uhr
- Ort: BRK Kreisverband Gewerbepark Kaserne 13 Traunstein Seminarraum
- Zielgruppe: zur Lizenzverlängerung für Trainer, Übungsleiter - Skitour,- Alpin, -Nordisch Allgemein –Breitensport, Übungsleiter C, B, Trainer C, B, A, Interessierte Skisportler und Gäste
- Lehrgangsleitung: Lehrreferat Skitour SV Chiemgau
- Lehrgangsinhalte: 1. Teil
Vortrag zum Thema
Erstversorgung auf Skitour ,und nach Lawinenverschüttung,
Snowboardverletzungen, Unfälle und Versorgung in der Loipe und auf Pisten,
anschließender Diskussions und Fragerunde
Kurze Kaffeepause
2. Teil
Ersthelferausbildung des BRK Traunstein
Mittagspause 12:30 bis 13:00 Uhr
- Referenten:: Regionalarzt für Notfallmedizin der Bergwacht-Region-Chiemgau
Dr. Ch. Freund Grassau
und Ausbilder des BRK Traunstein
- Meldung: Anmeldung erforderlich , da begrenzte Teilnehmerzahl.
Infos und Anmeldung bitte per E-Mail Skitourenreferat
des Skiverband Chiemgau
info @bsm-planung.de
- Kosten: Kostenlos für Teilnehmer mit ÜL Lizenz Vereine
(nur mit Vorlage der Vereinsbestätigung incl. Stempel und Unterschrift des Vereins) Anmeldeformular bitte Ausgefüllt mitbringen.
Gäste zahlen die reguläre Ersthelfergebühr .von 35,00 €

Anmeldeformular

Ausbildung

Fortbildung

Aus- und Fortbildung für betriebliche Ersthelfer

Erste Hilfe in Bildungs- und Betreuungseinrichtungen

Anschrift des Mitgliedsbetriebes

Strasse _____ Hausnr. _____

PLZ _____ Ort _____

Zuständiger Unfallversicherungsträger:
(Berufsgenossenschaft, Unfallkasse)

Mitgliedsnummer / Versicherungsnummer:

Teilnahmeliste

Die Teilnahmeliste ist vom Unternehmen auszufüllen.
Die Teilnahme ist von den Teilnehmenden am Tag des Kurses durch Unterschrift zu bestätigen.

Bestätigung
durch die
Ausbildungsstelle

	Name, Vorname	Geburtsdatum	Unterschrift	
1		. .		
2		. .		
3		. .		
4		. .		
5		. .		
6		. .		
7		. .		
8		. .		
9		. .		
10		. .		

Bestätigung durch das Unternehmen

Ort, Datum

Stempel, Unterschrift des Unternehmens

Bestätigung durch die Ausbildungsstelle

abrechenbare Teilnehmeranzahl auf diesem Formular _____ Datum des Lehrgangs _____

Kennziffer der Ausbildungsstelle _____ Name der Lehrkraft _____

Registriernummer des Lehrgangs _____ Ort des Lehrgangs _____

Ort, Datum _____ Anschrift, Unterschrift der Ausbildungsstelle _____