



Registrierung SSD-Lehrkraft

Name: _____
Straße, Nr.: _____
Geburtsdatum: _____
Name/
Ort der Schule: _____
Schulart: _____

Vorname: _____
PLZ, Ort: _____
Telefon d.: _____
Telefon p.: _____
E-Mail: _____

DRK Ausbildungen:

EH Ausbildung: ja am: _____

EH-Ausbilderlehrgang: ja am: _____

erweiterte EH: ja am: _____

Sanitätsdienstlehrgang: ja am: _____

Lehrgang für SSD-Kooperationslehrer*innen:

Grundlehrgang: ja am: _____

Aufbaulehrgang: ja am: _____

Sonstige Ausbildungen: _____

Das Jugendrotkreuz ist Kooperationspartner für den Schulsanitätsdienst an Ihrer Schule und unterstützt den Schulsanitätsdienst in fachlichen und organisatorischen Fragen. Darüber hinaus haben Schüler*innen und Lehrer*innen die Möglichkeit an Ausbildungen und Veranstaltungen des Deutschen Roten Kreuzes/Jugendrotkreuzes teilzunehmen. Die Mitwirkung im Schulsanitätsdienst beinhaltet keine Mitgliedschaft im Deutschen Roten Kreuz/Jugendrotkreuz und ist mit keinen weiteren Kosten verbunden.

Datenschutzinformation:

Hinweise zur Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten bzw. der Daten meines Kindes nach Art. 13,14 DSGVO habe ich der „Datenschutzinformation zur Mitgliedschaft und Tätigkeit im JRK sowie zur Tätigkeit von SSD-Schüler*innen und SSD-Lehrer*innen“ entnommen.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Vom DRK auszufüllen:

Eingang am: _____ Im DRK-Server als freie*r Mitarbeiter*in angelegt am: _____

Unterschrift

Unterschrift