



Registrierung SSD-Lehrkraft

Name:	_____	Vorname:	_____
Straße, Nr.:	_____	PLZ, Ort:	_____
Geburtsdatum:	_____	Telefon d.:	_____
Name/ Ort der Schule:	_____	Telefon p.:	_____
Schulart:	_____	E-Mail:	_____

DRK Ausbildungen:

EH Ausbildung: ja <input type="checkbox"/> am: _____	EH-Ausbilderlehrgang: ja <input type="checkbox"/> am: _____
erweiterte EH: ja <input type="checkbox"/> am: _____	Sanitätsdienstlehrgang: ja <input type="checkbox"/> am: _____
Lehrgang für SSD-Kooperationslehrer*innen:	
Grundlehrgang: ja <input type="checkbox"/> am: _____	Aufbaulehrgang: ja <input type="checkbox"/> 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