

TEILNAHMEBEDINGUNGEN

VERANSTALTER

ÖKUMENISCHER KURS ERSTE HILFE

Name: _____

Adresse: _____

Email: _____

Telefon: _____

Geburtsdatum (min. 15 Jahre): _____

Mit den Teilnahmebedingungen bin ich einverstanden.

Ort, Datum Unterschrift Erziehungsberechtigte*

Mit der Bezahlung des Beitrages in Höhe von **75€**, dem ausgefüllten Teilnahmeabschnitt und Medizinischen Fragebogen melde ich meine Tochter/Sohn verbindlich für den Erste Hilfskurs der Katholischen Jugendstelle Bad Tölz-Wolfratshausen an. Mir ist bewusst, dass die Anmeldung nur dann berücksichtigt werden kann, wenn die maximale Teilnehmendenzahl noch nicht erreicht wurde.

Ich bin damit einverstanden, dass Bilder von mir/meinem Sohn/meiner Tochter für die Öffentlichkeitsarbeit der oben genannten Veranstaltung verwendet werden. Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten EDV-technisch für Zwecke der Veranstaltungsverwaltung gespeichert und genutzt werden. Mir ist bekannt, dass ich mein Einverständnis jederzeit schriftlich widerrufen kann. Die ausführliche Datenschutzerklärung finde ich unter: www.jugendstelle-toel-wor.de

Es gelten die Teilnahmebedingungen für Veranstaltungen des Erzbischöflichen Ordinariates, die beim Veranstalter eingesehen bzw. angefordert werden können.

Für weitere Versicherung, die über die Haftung des Veranstalters nach den allgemeinen Regeln hinausgehen (z.. Rückführungskosten) bin ich selbst verantwortlich.

Anmeldung über:

Katholische Jugendstelle BTö-Wor

Adalbert-Stifter-Straße 34

82538 Geretsried

Tel 0 81 71-99 89 66-0

Fax 0 81 71-99 89 66-7

info@jugendstelle-toel-wor.de

www.jugendstelle-toel-wor.de

Ansprechpartnerin: Sabine Grasberger

0175 8307972

In Zusammenarbeit mit der Kath. Jugendstelle Miesbach und der Evangelischen Jugend im Dekanat Bad Tölz.

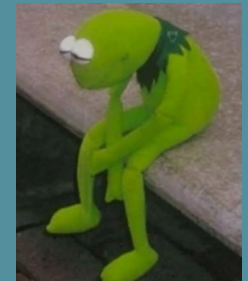
Fachreferent wird gestellt vom Lehrzentrum Eisenbuch: Geschäftsführer / Inhaber Niklas Schäfer

Impressum:

Erzbischöfliches Jugendamt München und Freising,
Herausgeber Diözesanjugendpfarrer Richard Greul,
Katholische Jugendstelle Bad Tölz-Wolfratshausen,
Adalbert-Stifter-Str. 34, 82538 Geretsried
Tel. 0 81 71 / 99 89 66-0, Fax 0 81 71 / 99 89 66-7
UST-ID: DE 811510756, www.eja-muenchen.de



Talente. Aufbruch. Leben.



20. bis 22. Januar 2023
in der Jugendsiedlung
Hochland, Königsdorf



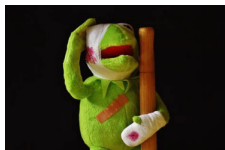
Talente. Aufbruch. Leben.

LIEBE JUGENDLEITERINNEN

Einige von euch werden sicherlich schon einmal mit der Situation konfrontiert worden sein, dass sich ein Kind oder Jugendlicher mehr oder weniger stark verletzt hat. Dies wird in der Kinder- und Jugendarbeit immer wieder vorkommen, daher ist es wichtig, dass du weißt was im Notfall zu tun ist.

Der Kurs vermittelt dir fundierte Kenntnisse in Erster Hilfe und befähigt dich dazu in Notfallsituationen die richtigen Entscheidungen zu treffen und erste Maßnahmen einzuleiten.

Das Seminar wird von einem ausgebildeten Referenten mit Praxiserfahrung durchgeführt. Die Situationen werden im Kurs mit Hilfe von eindrucksvollen Fallbeispielen aus der Praxis nachgestellt, damit du direkt „am Ernstfall“ üben kannst.



Alle Teilnehmer:innen erhalten am Ende des Kurses einen 1. Hilfe-Ausweis, der allgemein anerkannt ist für Führerschein oder JuLeiCa!

ORGANISATORISCHES

Beginn: Freitag, 20. Januar 2023 um 16.00 Uhr
Ende: Sonntag, 22. Januar 2023 um ca. 14.00 Uhr
Ort: Jugendsidlung Hochland
Rothmühle 1 in 82549 Königsdorf
Fahrt: Die Fahrt nach Königsdorf bitten wir selbst zu organisieren. Wir können zu diesem Kurs keine Mitfahrgelegenheit anbieten!

Teilnehmendenkreis: Mitarbeiter:innen der ev. und kath. Jugendarbeit, ab 15 Jahren.

Max. Teilnehmendenzahl: 20 Personen! Die Reihenfolge der Anmeldungen entscheidet!

Teilnehmendenbeitrag: 75 Euro

Die Kirchengemeinden können um Erstattung bzw. Bezuschussung der Kosten gebeten werden. Den Beitrag bitte überweisen an:

Kreissparkasse Bad Tölz—Wolfratshausen
Katholische Jugendstelle
IBAN DE34 7005 4306 0000 0119 99
Verwendungszweck: Name/Erste Hilfe

Ich möchte:

☐ Vegetarisch ☐ vegan essen

Melde dich bitte bis spätestens 20. Dezember 2022 mit Anmeldeabschnitt und med. Fragebogen an!

MEDIZINISCHER FRAGEBOGEN

Für eine eventuell erforderliche ärztliche Behandlung ist es unbedingt notwendig, dass dieser Fragebogen vollständig ausgefüllt wird. Der medizinische Fragebogen wird von uns vertraulich behandelt und nur bei einer nötigen ärztlichen Behandlung verwendet. Nach der Fahrt vernichten wir die Fragebögen.

Versicherungsverhältnis

Versichert durch

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Krankenkasse: _____ **Bisherige**

Erkrankungen (nicht Zutreffendes streichen)

Lungenentzündung, Nierenerkrankung, Herzfehler, Kreislaufschwäche, Anfallsleiden, Hautausschläge,

Überempfindlichkeit gegen/allergisch auf ...

Hatte die/der TeilnehmerIn in den letzten Monaten mit ansteckenden Krankheiten Kontakt? Ja/Nein

Wenn ja, um welche Krankheit handelt es sich?

Medikamente

Nimmt der/die TeilnehmerIn regelmäßig Medikamente? Ja / Nein. Wenn ja,

welche und in welcher Dosierung? _____

Impfungen (nicht Zutreffendes streichen)

☐ Tetanus; letzte Injektion im Jahr _____

☐ Keuchhusten, Kinderlähmung, Diphtherie, Mumps, Masern, Röteln,

sonstige: _____

Sonstige Besonderheiten: _____

Hiermit bestätige ich, den medizinischen Fragebogen vollständig gelesen und ausgefüllt, die Fragen richtig beantwortet und kein Handicap/keine Krankheit des Teilnehmers/ der Teilnehmerin verschwiegen zu haben

Ort, Datum, Unterschrift (bei Minderjährigen die Erziehungsberechtigten)