

**2023**

## Überfachliche Fortbildung zur Lizenzverlängerung



Landesfachverband/ Kreis-/Stadtsportbund:	KreisSportBund Nordwestmecklenburg e.V.
Titel der Maßnahme:	<b>Erste-Hilfe-Kurs für Trainer / Übungsleiter</b>
Referent/en:	Silvio Tretow - Erste-Hilfe Ausbildung M-V
Inhalt:	Bsp.: Zusammenstoß zweier Spieler, wovon einer schwerer verletzt am Boden liegen bleibt. Dieses Szenario kommt im Sport immer wieder vor und ist nicht gänzlich zu verhindern, lediglich das Risiko kann vom Trainer reguliert bzw. minimiert werden. Jedoch muss auch jeder Trainer in solchen Situationen wissen, was zu tun ist!  <u>Themen und Anwendungen des Erste-Hilfe-Kurses sind unter anderem:</u> -Eigenschutz und Absichern von Unfällen -Helfen bei Unfällen -Wundversorgung -Umgang mit Gelenkverletzungen und Knochenbrüchen -Verbrennungen, Hitze-/Kälteschäden -Verätzungen und Vergiftungen -lebensrettende Sofortmaßnahmen wie stabile Seitenlage und Wiederbelebung -zahlreiche praktische Übungsmöglichkeiten  Es werden 9 Stunden zur Lizenzverlängerung anerkannt
Termin:	Samstag, 02. Dezember 2023
Uhrzeit:	09.00 bis ca. 16.00 Uhr
Lehrgangsort:	Wismar - Bürgerschaftssaal im Rathaus
Kosten inkl. Versorgung	40,00 € pro Person
Meldung bis:	21.11.2023
Meldung an:	KreisSportBund NWM e.V. Bürgermeister Haupt Str. 48, 23966 Wismar Tel. 03841 / 3265883 E-Mail: martin.boldt@ksb-nwm.de

**Datenschutzerklärung**

Mit meiner Anmeldung stimme ich der Erhebung, Speicherung und Verarbeitung meiner persönlichen Daten durch den KreisSportBund Nordwestmecklenburg zu. Die Teilnahmedaten werden ausschließlich zum Zwecke der Durchführung der Veranstaltung verarbeitet. Eine Weitergabe erfolgt ausschließlich an den Landessportbund M-V zur weiteren Verarbeitung. Bitte beachten Sie: Während der Veranstaltung werden vom KSB NWM e.V. Fotos und Filme zum Zwecke der Öffentlichkeitsarbeit angefertigt. Des Weiteren erkläre ich mit mit der Geltung der AGB des KSB NWM e.V. einverstanden.

*Datenschutzbeauftragter: info@ksb-nwm.de*

**Hiermit melde ich mich verbindlich für den Erste-Hilfe-Kurs an:**

Name:

Vorname:

Geb. Datum:

Anschrift:

Tel. Nr.:

E-Mail:

Sportverein:

Rechnung an:  Sportverein  TeilnehmerVersorgung:  Vegetarische Kost

Ort/ Datum: