

Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft  
Landesverband Westfalen e.V.



## **Ausbildungsnachweisheft für Erste-Hilfe-Ausbilder**

## **Datenschutzerklärung**

Dieses Nachweisheft ist Bestandteil der Ausbilderakte.

Die personenbezogenen Daten dürfen zum Zwecke der Dokumentation, der Qualitätssicherung und des Qualitätsmanagements in digitaler Form als auch als Ausdruck archiviert werden. Die Unterlagen dürfen zur Lizenzüberwachung / Lizenzerhaltung verwendet werden.

Das im Rahmen der Ausbildung personenbezogene Bildmaterial und die Dokumentationen dürfen für Publikationen im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit durch interne wie auch durch externe Print- und Onlinemedien des DLRG Bundesverband e.V, sowie der untergegliederten Ebenen verwendet werden.

## **Einverständniserklärung des Lehrgangsteilnehmers**

---

**Ort / Datum**

---

**Unterschrift des Lehrgangsteilnehmers**

# Personalien

Name:	
Vorname:	
Geb. Datum:	
Straße:	
PLZ, Ort:	
Telefon:	
Tel. Mobil:	
E-Mail:	
Ortsgruppe:	
Bezirk:	

## **Bestätigung der Ortsgruppe über aktive Mitgliedschaft und Befürwortung der Teilnahme zum Erwerb des Erste Hilfe Ausbilders.**

Siegel / Stempel

Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Vorstand / Technischer Leiter

## **Bestätigung des Bezirkes und Befürwortung der Teilnahme zum Erwerb des Erste Hilfe Ausbilders.**

Siegel / Stempel

Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Bez. Ref. EH / SAN oder Bez. TL

# Nachweis sanitätsdienstliche Ausbildung A / B ( min. 48 UE ) gemäß Prüfungsordnung der DLRG.

## Sanitätsausbildung A:

Datum der Ausbildung von:		bis	
Ort der Ausbildung			
Ausbilder:			

**Nachweis ist als Kopie beizulegen!**

## Sanitätsausbildung B:

Datum der Ausbildung von:		bis	
Ort der Ausbildung			
Ausbilder:			

**Nachweis ist als Kopie beizulegen (nicht älter als 4 Jahre)!**

**Bei Teilnahme an einer SAN **B** Ausbildung, die länger als 4 Jahre her ist  
Sanitätsfortbildung / Sanitätstraining:**

Datum der Ausbildung von:		bis	
Ort der Ausbildung			
Ausbilder:			
SAN A oder SAN B Fortbildung:			

**Nachweis ist in Kopie beizulegen (nicht älter als 2 Jahre)!**

### Alternativ:

**Nachweis höhere Qualifikationen ( Rettungshelfer, Rettungssanitäter,  
Rettungsassistent, Notfallsanitäter, Arzt )**

Datum der Ausbildung von:		bis	
Ort der Ausbildung			
Schule / Ärztekammer:			

**Nachweis einer abgeschlossenen Ausbildung ( Prüfungszeugnis ) ist als Kopie beizulegen.**

# Teilnahme an den Gemeinsamen Grundausbildungsblöcken 1 und 2

## GGAB1 ( Methodik / Didaktik )

Datum der Ausbildung von:		bis	
Ort der Ausbildung			
Ausbildende Stelle:			
Ausbilder:			

## GGAB2 ( Personen- und Vereinsbezogen )

Datum der Ausbildung von:		bis	
Ort der Ausbildung			
Ausbildende Stelle:			
Ausbilder:			

Siegel / Stempel

Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift entsendende Gliederung  
Vorstand / Technischer Leiter

# **Nachweis der fehlerfreien Ausführung der Herz-Lungen- Wiederbelebung nach den aktuell gültigen Guidelines der Bundesarbeitsgemeinschaft Erster Hilfe ( BAGEH )**

Herr / Frau: \_\_\_\_\_

hat am: \_\_\_\_\_ die HLW nach den Aktuell gültigen  
Guidelines der BAGEH fehlerfrei ausgeführt.

Siegel / Stempel

Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Bezirk, Ref. EH/SAN (Wenn EH Ausbilder)  
oder EH Multiplikator

**Verantwortlicher Ausbilder / Mentor**  
( Erste-Hilfe Multiplikator 391 oder vom LV benannter Erste-Hilfe-Ausbilder )

Herr / Frau: \_\_\_\_\_

Prüfernummer: \_\_\_\_\_

hat die Betreuung des Anwärters bis zur fachlichen / pädagogischen  
Ausbildung übernommen.

Der Ausbilder-Anwärter ist im Besitz einer eigenen AV1  
zur Unterrichtsvorbereitung:

Vorhanden: \_\_\_\_\_ nicht vorhanden: \_\_\_\_\_

Stand der AV1: \_\_\_\_\_

Siegel / Stempel

Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Ausbilder / Mentor

Name

Vorname:

Geb.-Datum

### Assistenzbescheinigung für zukünftige EH-Ausbilder

Auf dem Wege zum Erste Hilfe Ausbilder der DLRG benötigt der Auszubildende im Landesverband Westfalen den Nachweis über zwei absolvierte Assistenzen über jeweils mindestens 2 Modulen. Während dieser Assistenzen hat der angehende Ausbilder unter Beobachtung eines erfahrenen Erste Hilfe Ausbilder die Modulinhalte innerhalb eines Kursgeschehens zu unterrichten und außerdem dem eigentlichen Ausbilder bei seinen Unterrichten zu assistieren. Die Module sollten bei einem Erste-Hilfe- oder Sanitätsmultiplikator oder bei dem Erste Hilfe Referenten des Bezirks absolviert werden. Nach jedem Modul hat eine Nachbesprechung mit dem angehenden Ausbilder stattzufinden. Sollten die vermittelten Inhalte nicht ausreichend sein, ist dies dem Auszubildenden bei der Nachbesprechung mitzuteilen. Diese Assistenzbescheinigung ist eine Prüfungsvoraussetzung für den Landesverbandslehrgang. Alle Stunden müssen assistiert und bescheinigt und innerhalb von zwei Jahren vor Prüfung abgeleistet werden. Um Komplikationen zu vermeiden, sollte der Bezirk die ausreichende Vorbereitung überprüfen und bestätigen und eventuell eine Zulassungsbeschränkung wegen ungenügender Vorbereitung des angehenden Ausbilders aussprechen. Diese Bescheinigung stellt keine Prüfung auf Basis von Noten durch den Landesverband dar.

Modul	Thema	Datum der Assistenz	Name und Unterschrift des anleitenden Erste Hilfe Multiplikator / Mentor
1			
2			
3			
4			



## Beurteilung

Themeneinstieg (Abgrenzung / Verknüpfung / Motivation)	1	2	3	4	5
Argumentation / Begründung für Lernziel	1	2	3	4	5
Zielgerichtetes Vorgehen	1	2	3	4	5
Persönliches Auftreten (Stil / Sprache / Flexibilität)	1	2	3	4	5
Zielgruppenorientierung	1	2	3	4	5
Medieneinsatz (OHP / Flipchart / etc.)	1	2	3	4	5
Fachkompetenz (Wissen / Hintergrund)	1	2	3	4	5
Zeitmanagement (Zeiteinhaltung / Zusammenfassung / Ausblick)	1	2	3	4	5
Teilnehmerkontakt (Eingehen auf Fragen / Blickkontakt / Einbeziehung)	1	2	3	4	5
Beurteilung insgesamt	1	2	3	4	5

## Anmerkungen:

---

---

---

## Bewertung

Beobachter: \_\_\_\_\_

Lehrprobe erfolgreich       nicht bestanden

**Ab hier füllt der Landesverband aus!**

**Pädagogische Ausbildung für Lehrkräfte ( 371 )**

Herr / Frau: \_\_\_\_\_

hat in der Zeit von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

**am Lehrgang Pädagogischen Lehrkräfteausbildung ( 371 ) im Umfang von 55  
UE erfolgreich teilgenommen.**

Siegel / Stempel

Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Lehrbeauftragter LV

## **Ausbildung zum Erste Hilfe Ausbilder ( 381 ) und Prüfung**

Herr / Frau: \_\_\_\_\_

hat in der Zeit von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

**am Lehrgang Fachliche Lehrkräfteausbildung Erste Hilfe ( 381 ) im Umfang von 9 UE teilgenommen, und die Prüfung zum Erste Hilfe Ausbilder**

Erfolgreich bestanden: \_\_\_\_ nicht bestanden: \_\_\_\_

**Weitere Auflagen:**

---

---

---

---

---

---

---

**Nachprüfung:**

Datum der Nachprüfung: \_\_\_\_\_

Erfolgreich bestanden: \_\_\_\_ nicht bestanden: \_\_\_\_

Siegel / Stempel

Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Lehrbeauftragter LV