

Anmeldung zum Ersthelfersystem des Landkreises Südwestpfalz

(inkl. Einwilligungserklärung zur Verarbeitung personenbezogener Daten durch die
Kreisverwaltung Südwestpfalz)



Hiermit erkläre ich mich bereit im Ersthelfersystem des Landkreises Südwestpfalz mitzuwirken und mich regelmäßig in Erste-Hilfe-Maßnahmen fortzubilden. Diese werden durch den Landkreis Südwestpfalz, an mehreren Terminen im Jahr, kostenfrei angeboten.

Ebenso willige ich ein, dass die nachfolgenden Daten durch die Kreisverwaltung Südwestpfalz erhoben und für den genannten Zweck verwendet werden dürfen.

Diese ist erforderlich, da die Kreisverwaltung Südwestpfalz (Abteilung VII – Referat 71) auf den Erhalt der nachfolgenden personenbezogenen Daten grundsätzlich angewiesen ist, damit in entsprechenden Einsatzsituationen eine schnellst mögliche Alarmierung erfolgen kann.

Die Einwilligung kann jederzeit und ohne Angabe von Gründen widerrufen werden. Die Verweigerung sowie der Widerruf haben jedoch zur Folge, dass Sie nicht bzw. nicht mehr als Ersthelfer eingesetzt werden können.

Name	
Vorname	
Geburtsdatum <small>Vollendung des 18. Lebensjahres ist erforderlich!!!</small>	
Mobilfunknummer <small>Bitte diese angeben, auf welcher auch die KatRetter-App installiert ist oder werden soll!!!</small>	
E-Mail-Postfach	
Straße und Hausnummer	
PLZ und Ort	

Ort, Datum

Unterschrift

Vielen Dank für Ihr Interesse. Sie werden zeitnah per Mail weitere Informationen erhalten.

Hinweis:

Sofern Sie bereits Kenntnisse oder Zertifikate im Bereich Erste-Hilfe oder im Hinblick auf lebensrettende Sofortmaßnahmen haben, bitten wir diese digital an katretter@lksuedwestpfalz.de senden.