|  | **Antragsformular**[ ]  SCHILF [ ]  SCHÜLF „Erste Hilfe“ | DokumentIII.2.2-10-04d | VersionA |
| --- | --- | --- | --- |
| Änd.dat.2023-11-24 | Seite 1 von 2 |

|  |  |
| --- | --- |
| Veranstaltungsort:       | Schule:       |
| Schulleiter\*in:       | Schulkennzahl:       |
| E-Mail:        | Tel.:       |
| Bildungsregion:       *(Nur bei APS)* | Bezirk:       *(Nur bei APS)* |
|  |  |
| Titel | Erste Hilfe Auffrischung |      *(Bezeichnung der Schule ergänzen)* |
|       | **Anzahl der Einheiten (4 oder 8 UE)** | Teilnehmende Schulen bei SCHÜLF inkl. SKZ:       |
|       | **Anzahl der Halbtage** |  |
|       | **Anzahl der Teilnehmer\*innen** |  |
| Datum:      | 1.Termin:       | Beginn:       | Ende:       |
|  | 2.Termin:       | Beginn:       | Ende:       |
|  |  |  |  |
|  | **Name** | **E-Mail** | **Tel.** |
| **Seminarleiter\*in:** |       |       |       |
| **Erste Hilfe-Lehrbeauftragte\*r:** |       |       |       |
| **Erste Hilfe-Lehrbeauftragte\*r:** |       |       |       |
| Inhalt: | - Wiederholung der Grundlagen der Ersten Hilfe - Basismaßnahmen und Leben retten- Hilfe bei Erkrankungen und Verletzungen      *(Optional können noch besondere Themenschwerpunkte ergänzt werden.)* |
| Ziel: | Die Teilnehmer\*innen wiederholen und trainieren ihre Kenntnisse im Bereich der Ersten Hilfe und können im Notfall die richtigen Erste Hilfe-Maßnahmen setzen. |
| Anmerkung:       |
| **Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular an:** |
| **Mag. Kurt Marcik, BA** | E- Mail: kurt.marcik@ph-noe.ac.at  | Tel.: 0664/3998919 |

|  | **Antragsformular**[ ]  SCHILF [ ]  SCHÜLF „Erste Hilfe“ | DokumentIII.2.2-10-04d | VersionA |
| --- | --- | --- | --- |
| Änd.dat.2023-11-24 | Seite 2 von 2 |

**Liste der Teilnehmer\*innen oder**  [ ]  **alle Lehrer\*innen**

|  |  |
| --- | --- |
| **Name** | **Name** |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |