



Anfrage Notfalltraining

Per Mail an: ausbildung.muenchen@johanniter.de

Name der Einrichtung	
Anschrift	
Ansprechperson	
Telefon	
E-Mail	
Anzahl der Teilnehmenden	
Terminwünsche	1.
	2.
	3.
Uhrzeit (von bis)	

Verfügen Sie über einen Defibrillator? Marke / Modell im Kommentar (Foto anhängen)	Ja nein
Nutzen Sie Sauerstoff?	Ja nein
Gäbe es eine eigene Parkmöglichkeit für die Dauer des Kurses vor Ort?	Ja nein
Haben Sie einen Beatmungsbeutel in Ihrem Notfallequipment?	Ja nein
Würden Sie im Notfall ein erweitertes Atemwegsmanagement durchführen (Intubation / supraglottische Hilfsmittel)? Falls ja, verfügen Sie über folgende Möglichkeiten? I-Gel Laryxmaske Laryxtubus endotracheale Intubation	Ja nein
Würden Sie im Notfall einen intravenösen Zugang legen und darüber Medikamente geben?	Ja nein
Wir wünschen ein: "Basic-" "Advanced-" "Expert-" Training	

Kommentare:

Hinweis zum Datenschutz: Ihre Daten werden nach den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes der Evangelischen Kirche Deutschland (DSGEKD) nur für den Vertragszweck erfasst, verarbeitet und gespeichert. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nur, wenn es sich um staatliche Institutionen oder Behörden handelt, denen gegenüber die Johanniter-Akademie Bayern gesetzlich zur Auskunft verpflichtet ist. Eine Speicherung der Daten wird nur bei einem Vertragsabschluss durchgeführt, andernfalls werden die Daten gelöscht.