

DRK-Kreisverband Biberach e.V.

**Abfragebogen Team der Lebensretter****Externer Abfrageteil:**

<b>Name:</b>	
<b>Vorname:</b>	
<b>Wohnort:</b>	
<b>Straße/ Hausnummer:</b>	
<b>Geburtsdatum:</b>	
<b>Mobilfunknummer:</b>	
<b>E-Mail Adresse:</b>	
<b>Beruf:</b>	
<b>Mitglied DRK, ASB, Feuerwehr, Polizei, THW, sonstige Hilfsorganisationen?</b>	
<b>In Bereitschaft/ Ortsverein/ Feuerwehr? Wo?</b>	

<b>Medizinische Vorbildung vorhanden? (Krankenschwester/ Pfleger, Arzthelfer/in, Ärztin/ Arzt, RS, RH, NFS, RA etc.)</b>	
<b>Letzter Erste-Hilfe-Kurs? (unter 2 Jahren bei nicht medizinischen Teilnehmern)</b>	

<b>Datum:</b>	
---------------	--