



# TURP

TAEKWONDO UNION RHEINLAND-PFALZ E.V.

---

Breitensportreferent  
Silvério Santos  
Carlowitzstraße 2A  
55252 Mainz-Kastel  
01575-1109739  
Mail: breitensportreferent@turp.de

## Erste-Hilfe-Lehrgang 2024

---

Datum und Uhrzeit: Samstag, 07.09.2024, 8:30 Uhr bis ca. 16:30 Uhr

Ort: Malteserhaus  
Veronastraße 14  
55411 Bingen am Rhein  
(<https://www.openstreetmap.org/way/197067027>)

---

Ausrichter: TURP

Referent: Malteser Hilfsdienst

Teilnehmer: Teilnehmen können alle TURP Mitglieder, priorisiert werden TURP Trainer mit gültiger C/B Lizenz oder in Ausbildung sowie der Eingang der Anmeldung. Ein höchstens 2 Jahre alter Erste-Hilfe-Lehrgang ist Voraussetzung für die Erlangung und Verlängerung der Trainerlizenz. Zusätzlich wird der Kurs mit 2,5 LE zur Verlängerung angerechnet. Der Lehrgang ist auf maximal 15 Teilnehmer begrenzt.

Lehrgangsgebühr: 42,- €  
Unter bestimmten Voraussetzungen kann die Lehrgangsgebühr für TURP Trainer mit gültiger Lizenz vereinsweise über den zuständigen Unfallversicherungsträger mit vom Verein ausgefülltem angehängtem Formular abgerechnet werden, die mitzubringen ist. Ansonsten ist die Lehrgangsgebühr am Lehrgangstag morgens bar zu zahlen.  
Bitte den gültigen DTU-Pass bei der Registrierung vorlegen!

Anmeldung: Aus organisatorischen Gründen bitten wir um eure Meldungen bis spätestens 15.08.2024 unter der URL:  
<https://form.jotform.com/241661546302350>  
oder per QR-Code.





# TURP

## TAEKWONDO UNION RHEINLAND-PFALZ E.V.

---

Sofern das Anklicken des Hyperlinks nicht funktioniert, bitte die Adresse in die Adresszeile des Webbrowsers eingeben oder einfügen. Mit der Anmeldung erklären sich alle Sportler damit einverstanden, dass neben Gruppenbildern ggf. auch Bilder des Lehrgangs mit einzelnen Sportlern auf der Homepage und der Facebook-Seite der TURP veröffentlicht werden.

- Mitbringen:** Schreibmaterial, legere Kleidung für die praktischen Übungen
- Datenschutz:** Mit der Anmeldung stimmt der/die Sportler/in der Speicherung, Verarbeitung, Nutzung seiner/ihrer persönlichen Daten sowie der Weitergabe an o.g. Lehrganganbieter zu, soweit diese für die Abwicklung des Lehrgangs erforderlich sind.
- Haftung:** Alle an dem Lehrgang Beteiligten nehmen auf eigenes Risiko an der Veranstaltung teil. Mit der Meldung erklären sich die Sportlerinnen und Sportler oder Ihre Erziehungsberechtigten ausdrücklich mit dem Haftungsausschluss einverstanden.

# Abrechnungsformular

für die Aus- und Fortbildung  
von betrieblichen Ersthelfenden

Ausbildung  Fortbildung

Erste Hilfe in Bildungs- und Betreuungseinrichtungen

Name des Mitgliedsbetriebes	Zuständiger Unfallversicherungsträger (Berufsgenossenschaft, Unfallkasse)
Straße / Hausnummer	Unternehmensnummer (UNR.S, 15 Ziffern)
PLZ                      Ort	

<b>Teilnahmeliste</b>			Bestätigung durch die Ausbildungsstelle	
Die Teilnahmeliste ist vom Unternehmen auszufüllen. Die Teilnahme ist von den Teilnehmenden am Tag des Kurses durch Unterschrift zu bestätigen.				
	Name, Vorname	Geburtstag	Unterschrift	
1				<input type="checkbox"/>
2				<input type="checkbox"/>
3				<input type="checkbox"/>
4				<input type="checkbox"/>
5				<input type="checkbox"/>
6				<input type="checkbox"/>
7				<input type="checkbox"/>
8				<input type="checkbox"/>
9				<input type="checkbox"/>
10				<input type="checkbox"/>

<b>Bestätigung durch das Unternehmen</b>	
Ansprechperson im Unternehmen Name, Vorname: Tel.: E-Mail:	Stempel, Unterschrift   Ort, Datum

<b>Bestätigung durch die Ausbildungsstelle</b>	
Abrechenbare Teilnehmerzahl auf diesem Formular	Datum des Lehrgangs
Kennziffer der Ausbildungsstelle	Name der Lehrkraft
Registriernummer des Lehrgangs	Ort des Lehrgangs
Ort, Datum	Anschrift, Unterschrift der Ausbildungsstelle