



Formular zur Anmeldung zum Ersthelfersystem (KatRetter) des Landkreises Limburg-Weilburg

Hiermit erkläre ich mich bereit, im Ersthelfersystem des Rettungsdienstbereiches des Landkreises Limburg-Weilburg mitzuwirken. Ich willige ein, dass die nachfolgenden Daten, durch den Träger des Rettungsdienstes und der Zentralen Leitstelle des Landkreises Limburg-Weilburg erhoben werden und für den Zweck „Ersthelfersystem“ verwendet werden.

Eine Alarmierung über das System ist nur möglich, wenn die untenstehenden Daten vollständig der Behörde vorgelegt werden. Infolgedessen sind die betroffenen Stellen auf die Verarbeitung der Daten angewiesen.

Die Einwilligung kann jederzeit einseitig und ohne Angabe von Gründen widerrufen werden. Widerruf und etwaige Verweigerung haben automatisch zur Folge, dass der Teilnehmer nicht mehr als Ersthelfer eingesetzt werden kann.

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Mobilfunknummer (Das Endgerät angeben, auf dem die App installiert wird)	
E-Mailadresse	
Straße, Hausnummer	
Postleitzahl, Ort	
Qualifikation (zutreffendes ankreuzen und Qualifikationsnachweis mitschicken*)	Sanitätshelfer, Rettungshelfer, Rettungssanitäter Rettungsassistenten/Notfallsanitäter Arzt Einsatzsanitäter der Feuerwehr Sonstiges (bitte angeben)

Der Speicherung meiner Daten und des Qualifikationsnachweises in der elektronischen Helferakte stimme ich zu

Ort, Datum

Unterschrift

Rücksendung als ausgefülltes und unterschriebenes PDF an katretter@limburg-weilburg.de
oder direkt

*) Der Qualifikationsnachweis muss für die erfolgreiche Zulassung als „KatRetter“ dem Landkreis vorliegen.

KATRETTER