



## Ausschreibung AK Medizin Praxis (LG 2020-10)

**STSB**

- Referenten:** David Budiman (Internist und Hausarzt,),  
Jörg Wirth (leitender Rettungsassistent und Ausbilder)
- Stefan Kessler (TL3)  
Jürgen Meier ( TL3)
- Seminarort:** Hermann Neuberger Sportschule Saarbrücken, Tagungsraum 41
- Datum:** **15.03.2020** von 9:00 Uhr bis ca. 18:00 Uhr
- Mitzubringen:** Tauchpass, Logbuch, Schreibzeug, gute Laune
- Kosten:** Erwachsene: **40€** inkl. Mittagessen (ohne Getränke), Kinder: **20,00 €**
- Meldeschluss:** 29.02.2020
- Voraussetzungen:** Alter 14 Jahre; bei Minderjährigen ist die Einverständniserklärung der sorgeberechtigten Eltern (in der Regel beider Elternteile) erforderlich.
- Ausbildungsstufe:** DTSA \*; ersatzweise genügt eine vergleichbare Qualifikation entsprechend der VDST Äquivalenzliste.
- Anzahl der Pflicht Tauchgänge:** 20, vgl. auch VDST Spezialkurs-Ordnung (<http://www.ausbildung.vdst.de>)
- Zielgruppe:** Tauchausbilder die Ihre Medizinkenntnisse auffrischen wollen. Dieser Aufbaukurs ist auch eine der Prüfungsvoraussetzungen für TL-1-Anwärter und Voraussetzung für die Lizenzverlängerung des TL.
- Stichworte:** Reanimation, AED, Anatomie und Physiologie der Herz-Kreislauf-Organen, Sauerstoffsysteme (Free-Flow, On-Demand, Wenoll), Dekompression, Tauchzwischenfälle, Neurocheck
- Teilnehmerzahl:** Min. 8, max. 30
- Infos/ Anfragen:** Ansprechpartner Jörg Wirth ; Medizin@stsb.de
- Anmeldung:** Mit beiliegendem Anmeldeformular gern per E-Mail an Roswitha Schappler unter [vizefinanzen@stsb.de](mailto:vizefinanzen@stsb.de) bitte mit Angabe von **Namen, Adresse und Verein** und **gleichzeitiger** Überweisung der Teilnehmergebühr auf:
- Konto: 1106509 / **DE71 5935 1040 0001 1065 09**  
Sparkasse Merzig-Wadern (Blz 593 51040 / **MERZDE55XXX**)  
Stichwort: „Medizin Praxis“ + Name
- Die Anmeldung wird erst gültig nach Eingang der Teilnehmergebühr und Einreichen der unterschriebenen Anmeldung sowie Datenschutzerklärung.

**Datenschutzerklärung:**

[https://www.stsb.de/fileadmin/user\\_upload/Unterlagen/DSGVO/Datenschutzerklaerung\\_Ausbildung\\_Teilnehmer.pdf](https://www.stsb.de/fileadmin/user_upload/Unterlagen/DSGVO/Datenschutzerklaerung_Ausbildung_Teilnehmer.pdf)

### ANMELDUNG

Ausbildung/Seminar:	
Datum:	

### TEILNEHMER

Vorname:	
Nachname:	
Straße:	
PLZ, Ort:	
E-Mail:	
Verein:	
<b>Mit meiner Unterschrift stimme ich der Datenschutzerklärung des STSB zu.</b>	
Datum:	Unterschrift: Bei Minderjährigen Unterschrift der Erziehungsberechtigten