



FKMB, Peter Ermis, Fritz-Meyer-Weg 45, 81925 München
WEH241007

Vorsitzende: Christiane Hacker

Leisnerweg 33, 81929 München

Tel.: 089 95720494

Mobil: 0176 41730196

E-Mail: c.hacker@foerderverein-kmb.de

Büro: FKMB e.V.

Fritz-Meyer-Weg 45,
81925 München

Tel: 089 95928233

Fax: 089 95720511

E-Mail: office@foerderverein-kmb.de

München 05.10.2024

Anmeldeformular zum **Erste-Hilfe-Kurs** im München Klinikum Bogenhausen

für Donnerstag, 17. und 24. Oktober 2024

Für dieses Sommer bieten wir wieder kostenfreie Erste-Hilfe-Kurse des Förderverein Klinikum Bogenhausen e.V. an. Wir bitten Sie Ihre unterschiedene Anmeldung bis zum **14. Oktober** zurückzusenden, damit wir Ihnen einen Platz im gewünschten Juni-Kurs 2024 bestätigen können.

Achtung: Diese Anmeldung garantiert keinen Platz im Kurs, sondern erst unsere **Anmeldebestätigung!** Es dürfen nicht mehr als 14 Teilnehmer im Kurs sein. Daher „wer zuerst komme, hat zuerst einen Platz.“

Die Einzelheiten zur Anmeldung und zum Ablauf haben wir für Sie im umseitigen Informationsblatt zusammengestellt.

Mit freundlichen Grüßen

Christiane Hacker
1. Vorsitzende

Peter Ermis
Schatzmeister

Informationsblatt zum Erste-Hilfe-Kurs für 17. und 24. Oktober 2024:

Schnelles und richtiges Handeln kann Leben retten, wenn es auf Sekunden ankommt. Mit der **Frau Lea Renée Peitl** erfahren Sie in unserem Kurs alles, was Sie zur richtigen Einschätzung von Notfallsituationen und zur Durchführung notwendiger Hilfsmaßnahmen wissen müssen.

Inhalt des Kurses:

- ▶ Der Notfall & der Ersthelfer, ▶ Hilfe rufen & Notruf
- ▶ Zwei Techniken fürs Lebenretten, ▶ Die Herzdruckmassage
 - ▶ Die Herz-Lungen-Wiederbelebung mit AED
 - ▶ Atemwege frei, ▶ Die Seitenlage
 - ▶ Kopf hoch (Herzinfarkt, Schlaganfall, Asthma)
 - ▶ Druckverband & Schocklage, ▶ Seelische Betreuung
 - ▶ Wärmen bei Unterkühlung, ▶ DKMS & Organspende
- ▶ Eigenschutz bei Erste-Hilfe-Maßnahmen (Raute-Griff, Verletzungsgefahren bei Krampfanfällen, Stromunfällen, Giften und Verätzungen)
- ▶ Wundverbände, ▶ Ruhigstellen von Fremdkörper in der Wunde, Erfrierungen, Knochenbrüche, Bauchverletzung), ▶ Kühlen bei Verbrennungen
 - ▶ Straßenverkehr mit Helmabnahme
 - ▶ Notfälle am Arbeitsplatz und im Haushalt vorbeugen
 - ▶ Psychiatrische Notfälle

Der **kostenfreie** Kurs besteht auf zwei Teilen. Die Teilnehmerzahl ist auf 14. Personen beschränkt, deshalb wird baldige Anmeldung empfohlen.

Die Termine:

Donnerstag, 17.10.2024	18:00 – 21:30	„Erste-Hilfe Teil 1“	Hörsaal
Donnerstag, 24.10.2024	18:00 – 21:30	„Erste-Hilfe Teil 2“	Hörsaal

Alle Kurstermine finden im Hörsaal des im München Klinik Bogenhausen, Engschalkinger Straße 77, 81925 München im Erdgeschoss statt.

Alle Kursteilnehmer erhalten bei vollständiger Teilnahme eine Teilnahmebescheinigung für den Kurs, jedoch KEIN Zertifikat für die Führerscheinstelle.

Anmeldeschluss ist Mittwoch **14. Oktober 2024**.

Senden Sie dazu bitte das ausgefüllte und unterschriebene Formular oder ein **Foto** davon an

E-Mail: erste-hilfe@foerdereverein-kmb.de

oder per **Fax** an 089 / 95 72 05 11

oder per **Post** an:

Förderverein KMB, Peter Ermis, Fritz-Meyer-Weg 45, 81925 München

Bei Fragen rufen Sie bitte unser **Aktionstelefon** unter 089 / 411 77 924 (AB) an, wir rufen Sie zurück.

Spenden nehmen wir dankbar an.

Spendenkonto des Fördervereins bei der Stadtparkasse München
IBAN: DE 21 7015 0000 0000 4724 72 BIC: SSKMDEMXXX

Anmeldung zum Erste-Hilfe-Kurs für 17. und 24. Oktober 2024

Bitte in jedem Fall vollständig ausfüllen und ankreuzen!

Titel: _____ **Anrede:** Herr / Frau / Divers

Vorname, Name: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefonnummern: _____

E-Mail: _____

Mit meiner Unterschrift bestätige ich,

- dass ich an den angemeldeten Kursterminen vollständig teilnehme.
- dass ich Pünktlich vor Kursbeginn anwesend bin.
- dass mir bewusst ist, dass der Förderverein Klinikum Bogenhausen e.V. keine Haftung für Personen- und / oder Sachschäden übernehmen kann.
- den Anordnungen des Kursleiters Folge zu leisten ist.
- dass ich erforderlichen Veränderungen in der Planung und Durchführung durch den Kursleiter zustimme.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Bitte schicken Sie die unterschiedene Anmeldung **bis 14. Oktober 2024
per Post zurück, Adresse ist auf der Rückseite gedruckt.
Oder senden Sie ein Foto davon per E-Mail an erste-hilfe@foerderverein-kmb.de
oder per Fax an 089 / 95 72 05 11**

Die gespeicherten Daten werden gemäß der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) mit Berücksichtigung der gesetzlichen Aufbewahrungsfristen fristgerecht gelöscht.

Rücksendeanschrift für ein Fensterkuvert

Förderverein KMB
Peter Ermis
Fritz-Meyer-Weg 45
81925 München