

TREMA-Tage 2015

Formular Workshop-Wunsch



Per E-Mail an:

contact@tremaonline.info / Cc: ladehof@tacmed.de

Workshop-(Vortrags-)Thema / Ziel	
Thema / „Titel“ / Überschrift	
kurze Beschreibung ((Lern-)Ziel, Problemstellung (s. auch Rückseite) ⁱ	
kurze Beschreibung möglicher Ablauf ⁱⁱ	
Informationen zu Durchführendem/(n)	
Name des Vorschlagenden	
E-Mail	
Dienststelle / Firma	
Telefon	
Mobil	
Skype	
Adresse	
Eigener Ausbildungsstand	Wählen Sie ein Element aus.
Eigener Hintergrund	Aktiv im RettDst <input type="checkbox"/> ; aktiv in taktischer Einheit <input type="checkbox"/> ; Einsatzerfahrung <input type="checkbox"/> ; Ausbilder für
Gewünschte Ausbilder (Anzahl Wählen Sie ein Element aus.)	Namen: Bedarf ⁱⁱⁱ Anmerkungen (z.B. x Ausb/y Teilnehmer)
Zielgruppe	
Zugehörigkeit	MIL <input type="checkbox"/> ; MIL-SE <input type="checkbox"/> ; POL <input type="checkbox"/> ; POL-SE <input type="checkbox"/> ; POL-Einsatztrainer <input type="checkbox"/> ; RettDst <input type="checkbox"/> ; KatS <input type="checkbox"/> ; keine Einschränkungen <input type="checkbox"/>
Ausbildungsstand	CFR-A/EH-A <input type="checkbox"/> ; CFR-B/EH-B <input type="checkbox"/> ; CFR-C/RettSan <input type="checkbox"/> ; RettAss <input type="checkbox"/> ; Arzt in WB <input type="checkbox"/> ; Facharzt <input type="checkbox"/> ; anderer:
Schwerpunkt (z.B. Versorgungsphase)	CUF <input type="checkbox"/> ; TFC <input type="checkbox"/> ; TEC <input type="checkbox"/> ; Triage <input type="checkbox"/> ; Taktik <input type="checkbox"/> ; Erprobung <input type="checkbox"/> ; Org <input type="checkbox"/> ; Sonstiges:
Umgebungsbedingungen	Urban <input type="checkbox"/> ; Gelände <input type="checkbox"/> ; Kfz <input type="checkbox"/> ; LuftFz <input type="checkbox"/> ; Schiff <input type="checkbox"/> ; Tag <input type="checkbox"/> ; Nacht <input type="checkbox"/> (low light <input type="checkbox"/> NVG <input type="checkbox"/>); CBRN <input type="checkbox"/>
Teilnahmevoraussetzung ^{iv}	
Gruppengröße (mind. / maximal) ^v	
Feststehende Teilnehmer (z.B. bei Erprobung o. Planung CMC-WS)	
Weitere Anmerkungen	



-
- ⁱ z.B. „Rettung im urbanen Gelände“, aber auch "Erprobung von Verfahren mit neuen Tragemitteln" oder "Erstellung Lehrfilm i.o.-Zugang bei Vollschutz"
 - ⁱⁱ z.B. 15' Einweisung / 30' Unterricht, dann 20' Training Grundlagenfertigkeiten, dann 60' Lage
 - ⁱⁱⁱ z.B. „Arzt benötigt, da Durchführung invasiver Maßnahmen geplant“;
„Ausbilder mit Kenntnissen in der Höhenrettung benötigt“; „Schorsch Dimpfelhuber, hervorragender Kinderarzt“ – ggf. Kontaktdaten ergänzen
 - ^{iv} z.B. „absolvieren des Moduls A am Vortag“ oder „Grundkenntnisse Knoten und Bunde“ oder „sichere Handhabung (Dienst)waffe“ oder „hervorragende Kondition“ ;-)
 - ^v z.B. „SF Dittrich, Sprengvorrichtungen“ (o. alternativ "Fremdwaffen") mind. 10, max. 40 Teilnehmer