



# **AK/GDL - Medizin Praxis für Apnoe und Gerät**

## **Pflichtkurs/ Voraussetzung für Apnoe 4\* und ApTL-Anwärter**

**Termin:** 2. März 2024

**Kursziel:** Der Bewerber soll in Theorie und Praxis mit dem Gebrauch von Wiederbelebungsmodellen, Notfallkoffern, Sauerstoffsystemen und Automatische Externe Defibrillation (AED) vertraut gemacht werden, soweit dies in den Bereich der Erste-Hilfe-Maßnahmen und Reanimation für Laienhelfer hineinreicht. (Das Lehren der Injektions- und Infusionstechnik ist hierin nicht enthalten.)  
Nach Abschluss des Kurses soll er fähig sein,

- einen Verunfallten nach einer vorgegebenen Diagnose erfolgreich mit den verschiedenen Sauerstoffsystemen zu behandeln
- fähig sein, einen Herz-Kreislauf-Stillstand erfolgreich zu reanimieren (HLW).

[https://www.vdst.de/wp-content/uploads/VDST-Spezialkurs-Ordnung\\_V2023-2.pdf](https://www.vdst.de/wp-content/uploads/VDST-Spezialkurs-Ordnung_V2023-2.pdf)

Absatz 24 Seiten 53/54

Im Rahmen des Kurses werden zusätzlich Praxis-Übungen im Bad zur Rettung und Reanimation eines Apnoetauchers gemacht

**Theorie-Praxis:** 10:00 - 15:00 Uhr Schwimmzentrum Spoho Köln  
inkl. Pausen nach Bedarf

**Praxis Wasser:** 15:00 - 16:30 Uhr Schwimmzentrum Spoho Köln

**Voraussetzung:** DTSA 1\*Apnoe oder Gerät,  
gültige Tauchtauglichkeit, Jugendliche und Erwachsene ab 40 Jahren nicht älter als 1 Jahr sonst 2 Jahre  
Nachweis Versicherungsschutz  
für Jugendliche ist eine Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten vorzulegen, ein Aufklärungsgespräch ist empfohlen.



# **AK/GDL - Medizin Praxis für Apnoe und Gerät**

**Kosten:** für Mitglieder 50,-€  
für externe 60,-€  
inkl. VDST Brevetierung.

Der Zahlungseingang hat bis zum 27. Februar zu erfolgen

Mit der Anmeldung wird der Teilnehmer zahlungspflichtig

**Kontoverbindung:** Bankverbindung: Sparkasse KölnBonn  
IBAN: DE85370501980011222270  
BIC: COLSDE33XXX  
**Bitte unbedingt den Zweck angeben**

**Ausrichter:** Die Tauchflaschen 1993 Köln e.V.

**Anmeldung:** [a.lanvermann@tauchflaschen.koeln](mailto:a.lanvermann@tauchflaschen.koeln)

**Meldeschluss:** **25. Februar 2024**

**Teilnehmerzahl:** mindestens 4 maximal 12

**Verschiebung/:** **der Verein behält sich vor, den Kurs aus wichtigen Gründen zu verschieben bzw. abzusagen.**

**Absage:** **Die Kursgebühr wird bei Absage zurückerstattet.**

**Mitzubringen:** Tauchpass, Versicherungsnachweis  
Schreibzeug, Schreibbrett  
Sitzunterlage  
Eigene Verpflegung,  
Wasser, Kaffee und Knabberzeug werden zur Verfügung gestellt  
Geeignete Trinkgefäß(e)  
Leichte Sportbekleidung, der Unterrichtsraum ist im Bad  
A;B,C- Ausrüstung und Bleigurt, Neoprenanzug fürs Bad



## vereinsübergreifende Ausschreibung

# AK/GDL - Medizin Praxis für Apnoe und Gerät

### Verbindliche Anmeldung

Hiermit melde ich mich verbindlich zum Kurs AK / GDL Medizin Praxis an

am 02. März 2024 an.

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Telefon Mobil \_\_\_\_\_

Telefon Festnetz \_\_\_\_\_

Mitglied der Tauchflaschen 1993 Köln e.V. ja  nein

VDST Mitgliedsnummer: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ bei Verein: \_\_\_\_\_

#### ► Ausbildungsstand / Apnoe-/Gerätetauchen

Apnoebrevet \_\_\_\_\_ Anzahl Tauchgänge \_\_\_\_\_ Logbuch vorlegen

Tauchbrevet \_\_\_\_\_ Anzahl Tauchgänge \_\_\_\_\_ Logbuch vorlegen

Sonstiges \_\_\_\_\_

#### ► Tauchtauglichkeit

Untersuchung Datum vom \_\_\_\_\_ Nachweis vorlegen.

#### ► Versicherungs-Schutz:

VDST Vereinsmitgliedschaft: Vereinsname, Tauchpass mit Vereinsstempel vorlegen.

VDST Einzelmitgliedschaft: Nachweis vorlegen.

Sonstige Versicherung: Nachweis vorlegen.

**Verschiebung/Absage:** der Verein behält sich vor, den Kurs aus wichtigen Gründen zu verschieben bzw. abzusagen.

Die Kursgebühr wird bei Absage zurückerstattet.

Ich erkenne die Ausbildungsbedingungen der Ausschreibungen verbindlich an.

Für Minderjährige die entsprechende Einverständniserklärung unterschreiben.

Hinweise: Teilnehmerinformationen werden im Rahmen der Zweckbestimmung durch den Verein gespeichert. Der Verein verpflichtet sich, die erhobenen Daten unter Einhaltung der gesetzlichen Datenschutzbestimmungen zu speichern, zu verändern oder zu übermitteln und ihre Nutzung nur als Mittel zur Erfüllung sachbezogener Aufgaben zu verwenden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum:

\_\_\_\_\_  
Unterschrift:

Info und Organisation:

Axel Lanvermann, Apnoe TL 3 Nr. 169, [a.lanvermann@tauchflaschen.koeln](mailto:a.lanvermann@tauchflaschen.koeln) Tel. 0170-9066284