



08. November 2025

Campus Stockheim

Anmeldung

Titel, Vorname und Name

Geburtsdatum

Adresse

E-Mail-Adresse

Themenwunsch Workshop 1:

- | | |
|---------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| <input type="radio"/> Besuch der Leitstelle | <input type="radio"/> Kinderreanimation |
| <input type="radio"/> Einweisung in die App | <input type="radio"/> Übungsmöglichkeit AED's im Kreis Düren |
| <input type="radio"/> Reanimation – Zusammenarbeit mit dem Rettungsdienst | |

Themenwunsch Workshop 2

- | | |
|---------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| <input type="radio"/> Besuch der Leitstelle | <input type="radio"/> Kinderreanimation |
| <input type="radio"/> Einweisung in die App | <input type="radio"/> Übungsmöglichkeit AED's im Kreis Düren |
| <input type="radio"/> Reanimation – Zusammenarbeit mit dem Rettungsdienst | |

Sind Sie / Bist Du aktiver Corhelper?

☐ Ja

☐ Nein

Bei welcher Gebietskörperschaft?

Welcher Bescheinigungstyp wird benötigt?

☐ Rettungsdienstliche Bescheinigung

☐ CME Punkte Bescheinigung der Ärztekammer