

Gotthardstrasse 224, 6423 Seewen Tel. 041 811 15 55 - E-Mail: info@rdsag.ch - www.rettungsdienst-schwyz.ch

**Anmeldeformular First Responder Bezirke Gersau und Schwyz**

**(ohne Unter-, Oberiberg und Alpthal)**

Anrede: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vorname, Nachname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Strasse, Hausnummer \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Geburtsdatum: Geburtsdatum wählen

Mobil-Nummer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 [ ]  Ich bestätige, dass ich die «Richtlinien für den Einsatz als First Responder in den Bezirken Gersau und Schwyz (ohne Unter-, Oberiberg und Alpthal)» sorgfältig gelesen habe und die darin festgelegten Vorgaben einhalte.

 [ ]  Ich bestätige, dass ich die in den «Richtlinien für den Einsatz als First Responder in den Bezirken Gersau und Schwyz (ohne Unter-, Oberiberg und Alpthal)» genannten Voraussetzungen für die Tätigkeit als First Responder (siehe Ziffer 4) erfülle.

 [ ]  Ich bin durch meinen Arbeitgeber oder bei meiner Krankenkasse unfallversichert.

 [ ]  Ich bin mir bewusst, dass ich während eines Einsatzes keine Sonderrechte im Strassenverkehr habe und mich an die geltende Verkehrsordnung halten muss.

 [ ]  Als Unterzeichnender bin ich zur Verschwiegenheit verpflichtet. Das Weitergeben von Patientendaten an Dritte verstößt gegen die Schweigepflicht und kann rechtliche Folgen haben (Strafgesetzbuch Paragraph 321).

 [ ]  Mein Einsatz als First Responder erfolgt ehrenamtlich und unentgeltlich.

 [ ]  Hiermit bestätige ich die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben.

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

Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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