



# EMERGENCY FIRST RESPONSE® (Care for Children) INSTRUCTOR ANTRAG

Verwende diesen Antrag für EFR Instructors, die vor dem 1. Juli 2005 zertifiziert wurden und die Care for Children Instructor Stufe noch nicht innehaben.

## ANTRAGSTELLER INFORMATIONEN – BITTE DRUCKSCHRIFT

Name \_\_\_\_\_ EFR Instructor Nr. \_\_\_\_\_  
Strasse / Nr. \_\_\_\_\_  
PLZ / Stadt / Land \_\_\_\_\_  
Tel. Privat \_\_\_\_\_ Tel. Geschäft \_\_\_\_\_  
Fax \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_  
Steuernummer \_\_\_\_\_ USt-IdNr. (Kopie beifügen) \_\_\_\_\_

## ZERTIFIZIERUNGS-INFORMATIONEN

### Methode 1: Emergency First Response Care for Children Instructor Kurs

Kursort \_\_\_\_\_  
Stadt \_\_\_\_\_ Land \_\_\_\_\_

EFR Instructor Trainer Name \_\_\_\_\_ EFR Nr. \_\_\_\_\_  
(Bitte DRUCKSCHRIFT)

EFR Instructor Trainer Unterschrift \_\_\_\_\_ Datum bei Unterschrift \_\_\_\_\_  
Tag / Monat / Jahr

### ODER – Methode 2: Emergency First Response / Care for Children Kurs (Ersthelfer-Stufe)

- EFR Care for Children Zertifizierungs-Nummer # \_\_\_\_\_ oder füge Kopie der „Temporary Card“ bei
- Beantworte die Children Instructor Wiederholungsfragen und füge den Antwortbogen bei.

### ODER – Methode 3: Andere qualifizierende Nachweise

- Füge Kopien der Zertifikate bei, die bestätigen, dass du gegenwärtig Instructor/Ausbilder einer anderen Organisation und dazu befugt bist, Kurse zur Notfallversorgung von Kindern zu unterrichten.
- Beantworte die Care for Children Instructor Wiederholungsfragen und füge den Antwortbogen bei.

## UNTERSCHRIFT DES ANTRAGSTELLERS

Ich bestätige, dass ich die erforderlichen Care for Children Instructor Materialien erhalten und mich damit vertraut gemacht habe. Ich verstehe, dass ich den Emergency First Response Kurs Care for Children erst dann durchführen darf, wenn ich von Emergency First Response Corp. dazu autorisiert worden bin.

Antragsteller Unterschrift \_\_\_\_\_ Datum bei Unterschrift \_\_\_\_\_

## ZAHLUNGSART (Preise gemäss aktuell gültiger Preisliste)

- Bankverbindung:  
Credit Suisse, CH-8402 Winterthur,  
Clearing Nr. 4835, BIC/SWIFT CRESCHZZ80A, PADI Europe AG  
CHF Konto Nr. 803252-41 IBAN: CH02 0483 5080 3252 4100 0  
Euro IBAN: CH11 0483 5080 3252 4200 2
- AMERICAN EXPRESS     DINERS     MASTERCARD     VISA

Karten Nr. \_\_\_\_\_

Gültig bis \_\_\_\_\_

Name Karteninhaber (bitte Druckschrift) \_\_\_\_\_

Unterschrift Karteninhaber \_\_\_\_\_

## CHECKLISTE

- Antrag vollständig ausgefüllt
- Unterschriften – EFR Trainer und Antragsteller
- Gebühr bezahlt
- CfC Instr. Wiederholungsfragen beigefügt (Methode 2+3)
- Kopie von Zertifikaten beigefügt (Methode 3)

Schicke den Antrag an deine zuständige Emergency First Response Zweigstelle  
– [emergencyfirstresponse.com](http://emergencyfirstresponse.com)  
– [padi.com](http://padi.com)