

An die
Ärztchammer für Niederösterreich
Wiplingerstraße 2
1010 Wien

ANTRAG

**zur Ermächtigung über die Unterweisung in lebensrettenden
Sofortmaßnahmen gemäß § 3 FSG und § 6 Führerscheingesez –
Durchführungsverordnung i. d. g. F. BGBl. I 1198/2 BGBl. II 1997/320
für die Ärztekammer für Niederösterreich.**

Der Antragsteller erklärt verbindlich unter Einhaltung der notfallmedizinischen Standards, insbesondere nach den Richtlinien des „ERC – European Resuscitation Council“ (www.erc.edu, Link „Shop – Pocket Book Guidelines“), in der jeweils geltenden Fassung, die Unterweisungen durchzuführen und Bescheinigungen gemäß Formblatt der Ärztekammer für Niederösterreich nur an Probanden auszustellen, die die Unterweisung vollständig absolviert haben.

Der Antragsteller erteilt ausdrücklich seine Zustimmung gemäß Datenschutzgesetz zur Ermittlung, Verarbeitung, Übermittlung der Daten bezüglich der Ermächtigung gemäß § 3 FSG und § 6 FSG-DV. Diese Zustimmung ist jederzeit widerrufbar.

.....
Name

.....
Adresse

.....
Datum

.....
Unterschrift