

Notfallplan Variante 1 – Ständige Anwesenheit Rettungskraft/Ärzt*in

Notfallplan Herzsportgruppe

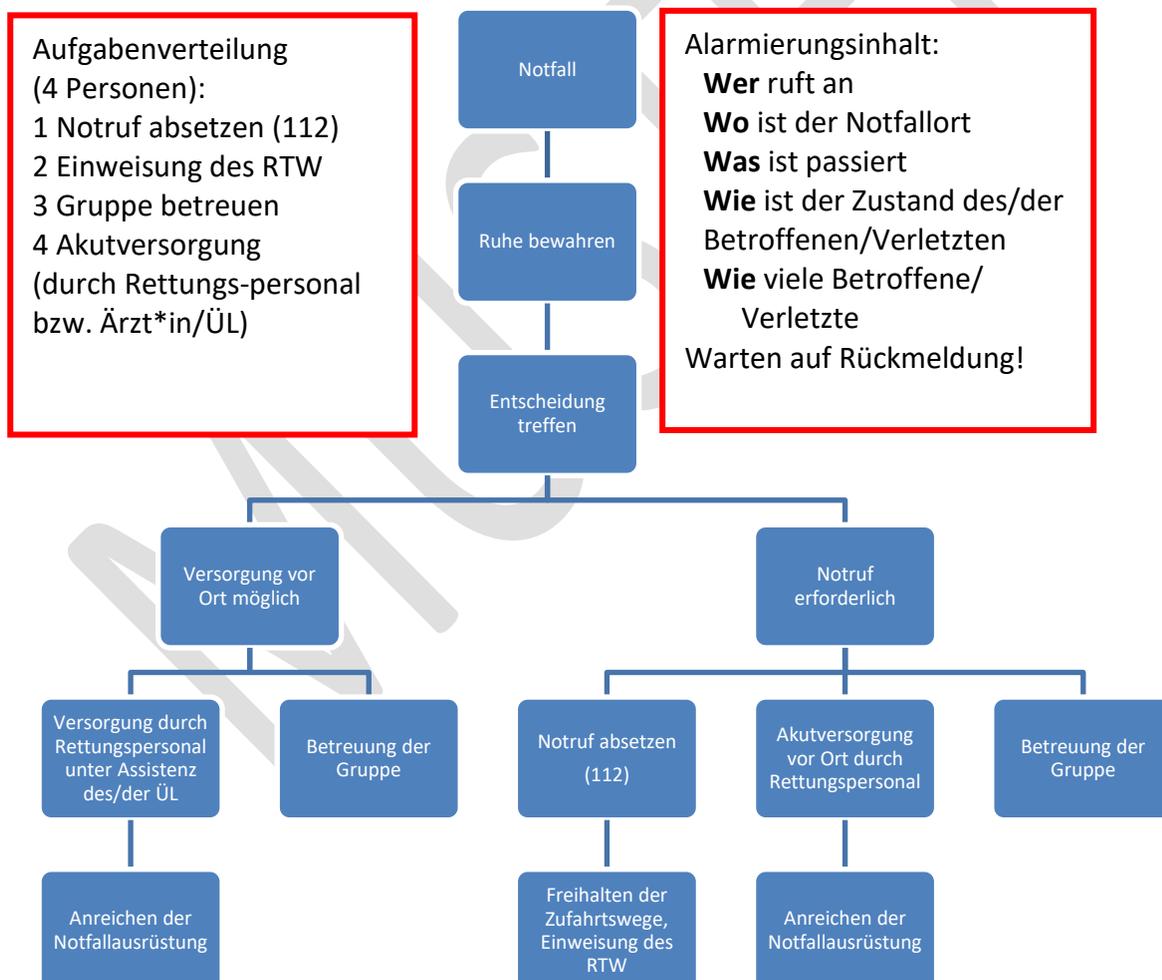
Name Verein: _____

Gruppe: _____
(inkl. Teilnehmerzahl, ggf. Gehbehinderung von Teilnehmenden)

Veranstaltungsort: _____

Übungsleiter/in: _____

Ablauf im Notfall:



Notfallplan Variante 2 – Ärzt*in oder Rettungskraft in Rufbereitschaft

Notfallplan Herzsportgruppe

Name Verein: _____

Gruppe: _____

(inkl. Teilnehmerzahl, ggf. Gehbehinderung von Teilnehmenden)

Veranstaltungsort: _____

Übungsleiter*in: _____

Ablauf im Notfall:

