

Sofort vor Ort!
Der „Defi-Wettbewerb“

Sofort vor Ort - Gesundheitsregion Diepholz / Nienburg
Teilnahmebogen

*Vorgaben zum Wettbewerb s. Dokument „Wettbewerbsaufruf und Teilnahmebedingungen“
Falls Handschriftlich: Bitte deutlich und lesbar ausfüllen. Sofern der Platz nicht ausreicht, bitte
zusätzliche Seite nutzen.*

1. Wir sind:

> Beschreiben Sie Ihre Gruppe (Verein, Nachbarschaft, etc.)

2. Ansprechpartner*in

> Name, E-Mail, Telefon

3. Wir bewerben uns für einen Defi am Standort:

- > *Gebäudefunktion (z.B.: Vereinsheim, Privathaus, etc.)*
- > *Anschrift: Straße, Hausnummer, PLZ, Ort*

4. Wie viele Menschen, halten sich zu Spitzenzeiten im Umkreis von 500 m am geplanten Defi-Standort auf?

- > *Ungefähre und plausible Angabe machen*
- > *ggf. Anlass und die Häufigkeit für Treffen vieler Personen beschreiben (Feste, Training, etc.)*

5. Wie groß ist der Abstand zu bereits existierenden Defis?

Hinweis: unter www.defikataster.de finden Sie eine Karte mit Defi-Standorten. Sollten Sie Defi-Standorte kennen, die hier nicht gemeldet sind, tragen Sie diese bitte ein!

- > *Entfernung in Meter zum nächstgelegenen Defi und dessen Standort*

6. Angaben zum Gebäude, in dem der Defi aufgehängt werden soll:

Hinweis: Das Gerät muss im Innenbereich eines Gebäudes aufgehängt werden, da im Außenbereich eine Kühlung bzw. Heizung nötig würde.

- > öffentliches / privates Gebäude
- > Das Gebäude ist in unserem Eigentum bzw. der/die Eigentümer*in ist einverstanden

7. In welchem Raum wird der Defi hängen und wie sichtbar wird er sein?

- > Raum: Eingangsbereich, Büro, etc. (offener / verschlossener Raum)
- > Sichtbarkeit (offen, hinter Tresen, im Schrank, etc.)

8. Wie zugänglich wird der Defi sein?

- > Öffnungszeiten des Gebäudes

9. So viele Personen unterstützen unsere Bewerbung:

> Anzahl der Unterstützer*innen: Nachweis mit Unterschriftenliste (Vordruck liegt bei)

Hinweis zum Datenschutz:

Mit der Wettbewerbsteilnahme geben Sie uns z.T. so genannte personenbezogene Daten bekannt, wie bspw. Namen und Kontaktdaten. Diese werden nur zur Organisation des Wettbewerbs verwendet und nicht an Dritte weitergegeben. Ohne Angabe der Daten kann an dem Wettbewerb nicht teilgenommen werden. Die erteilte Einwilligung zur Verarbeitung/Speicherung der Daten kann jederzeit widerrufen werden.

Alle weiteren Angaben finden Sie unter www.gesundheitsregion-dh-ni.de/datenschutz.html

> Ort / Datum / Unterschrift

Mit meiner Unterschrift erkläre ich meine Zustimmung zur o.g. Datenschutzerklärung.

Sofort vor Ort!
Der „Defi-Wettbewerb“



Ja, hier fehlt ein Defi!

Mit meiner Unterschrift unterstütze ich die Teilnahme von _____
 am Wettbewerb „Sofort vor Ort - Gesundheitsregion Diepholz / Nienburg“
 und spreche mich für einen Defibrillator am Standort _____ aus.

Ihr Name/ Ihre Unterschrift werden nur zur Organisation des Wettbewerbs verwendet und nicht an Dritte weitergegeben. Die Einwilligung zur Verarbeitung/Speicherung der Daten kann jederzeit widerrufen werden. Alle weiteren Angaben finden Sie unter www.gesundheitsregion-dh-ni.de/datenschutz.html
 Mit meiner Unterschrift erkläre ich gleichzeitig meine Zustimmung zur o.g. Datenschutzerklärung.

Nachname, Vorname	Unterschrift