

IAPA Zertifizierungsantrag - Retter

(Anlage 1 – Ausbildungsnachweis)



Name des ausgebildeten Retters: _____

Geburtsdatum: _____

Erster Ausbildungstag ____/____/____

Letzter Ausbildungstag ____/____/____

Ausbildungsort: _____ Anzahl der Ausbildungstage _____

	Ich bin mindestens 18 Jahre alt und habe bereits eine Betreuerausbildung der IAPA abgeschlossen.
	Ich habe das IAPA Paper zum Thema G41 / Erste-Hilfe erhalten und unterschrieben.
	Ich habe ein Ausbildungshandbuch für Betreuer und Retter erhalten.
	Ich beherrsche die gelehrteten Zustiegstechniken für Retter, die notwendig sind alle Stationen in der Anlage zu erreichen und kann mich sicher in der Höhe bewegen.
	Ich bin der in der Lage, geschulte Methoden zum Einrichten von Anschlagpunkten für notwendige Sicherungs- und Rettungstechniken in der Anlage anzuwenden.
	Ich beherrsche zu jedem Zeitpunkt das Ablassen eines Teilnehmers vom Podest: <ul style="list-style-type: none"> a) Ich übte mindestens 3 Mal den kompletten Ablauf mit einem Vollautomaten und ohne Anmoderation und war in der Lage diese fehlerfrei durchzuführen; oder b) ich übte mindestens 5 Mal den kompletten Ablauf mit einem Halbautomaten und ohne Anmoderation und war in der Lage diese fehlerfrei durchzuführen;
	Ich beherrsche zu jedem Zeitpunkt das Ablassen eines Teilnehmers aus einer Station: <ul style="list-style-type: none"> a) Ich übte mindestens 3 Mal den kompletten Ablauf mit einem Vollautomaten und ohne Anmoderation und war in der Lage diese Fehlerfrei durchzuführen; oder b) ich übte mindestens 5 Mal den kompletten Ablauf mit einem Halbautomaten und ohne Anmoderation und war in der Lage diese fehlerfrei durchzuführen;
	Ich erlernte die Evakuierungsabläufe der Anlage, kenne meine Aufgaben im Falle, dass alle Teilnehmer kurzfristig und zügig evakuiert werden müssen. An einer Evakuierung nahm ich teil.
	Ich bin instruiert, wie die tägliche visuelle Routineinspektion durchzuführen und zu dokumentieren ist.
	Ich habe gelernt den Zustand der erweiterten PSA gegen Absturz, inklusive der Rettungssätze, augenscheinlich zu beurteilen, um Mängel festzustellen und ggf. Maßnahmen einleiten zu können.

Ort, Datum:

Name und Unterschrift des/der Ausbilder/in

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich an allen erforderlichen Einheiten teilgenommen, deren Inhalte verstanden und die Praxisübungen mit der Mindestwiederholungszahl abgeleistet habe.

Ort, Datum:

Name und Unterschrift des/der Teilnehmer/in