

DLRG

Bezirk „Obere Elbe“ e.v. Pirna



Deutsche Lebens-Rettungs-
Gesellschaft e.V.

Anmeldebogen zum Rettungsschwimmerlehrgang

vom _____ bis _____

Diesen Anmeldebogen bitte an rs-ausbildung@pirna.dlr.de mailen und am ersten Lehrgangstag unterschrieben mitbringen. Danke.

1. Personalien des Bewerbers

Vor - und Zuname: _____

geb. am: _____ Geb. Ort: _____

Straße: _____ Nr: _____ PLZ, Ort: _____

e-mail: _____

DLRG Vereinsmitglied ja/ nein Ortsgruppe: _____

teilgenommener Erste Hilfskurs: Stundenzahl _____ am _____

abgelegte Schwimmprüfungen: _____ am _____

_____ am _____

_____ am _____

2. Erklärung des Bewerbers und - bei Minderjährigen – zusätzlich des Gesetzlichen Vertreters.

Ich erkenne die Ausbildungs- und Prüfungsvorschriften für das Deutsche Rettungsschwimmabzeichen der DLRG - Bronze- /-Silber- an.

(Bewerber) _____, den _____

Ich bin damit einverstanden, dass mein Sohn/meine Tochter das Deutsche Rettungsschwimmabzeichen der DLRG -Bronze-/-Silber- erwirbt.

(gesetzl. Vertreter) _____, den _____

Ich fühle mich Gesundheitlich in der Lage am Lehrgang teilzunehmen und bin hiermit belehrt die Durchführenden des Lehrgangs auf Beeinträchtigungen meiner

Gesundheit hinzuweisen. Ich bin gesundheitlich in der Lage zu tauchen.

(Bewerber) _____, den _____

(gesetzl. Vertreter) _____, den _____