

## **ANMELDE- UND PERSONALBOGEN**

### **FÜR DIE AUSBILDUNG ZUM RETTUNGSSCHWIMMER ODER NACHWEIS DER RETTUNGSFÄHIGKEIT BZW. WIEDERHOLUNGSPRÜFUNG**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Geschlecht: männlich  weiblich

Geburtsort: \_\_\_\_\_

Nationalität: deutsch  andere: \_\_\_\_\_

PLZ / Wohnort: \_\_\_\_\_

Straße / Haus-Nr.: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Mobiltelefon-Nr.: \_\_\_\_\_

email.: \_\_\_\_\_

Anschrift / Tel.-Nr. der  
nächsten Angehörigen: \_\_\_\_\_

(Nur bei Minderjährigen) \_\_\_\_\_

#### **Ich melde mich verbindlich an zum:**

Rettungsschwimmer-Lehrgang „Bronze“ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Rettungsschwimmer-Lehrgang „Silber“ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Wiederholungsprüfung – Rettungsschwimmer von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Nachweis der Rettungsfähigkeit gem. UVV von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

(Zutreffend bitte ankreuzen!)

#### **Mitgliedschaft:**

Sind Sie bereits Mitglied in einer Hilfsorganisation?

ja  nein

wenn ja, wo und seit wann?: \_\_\_\_\_

Gemeinschaft: \_\_\_\_\_ Ausweis-Nr.: \_\_\_\_\_

Landesverband: \_\_\_\_\_ DRSA-Urkunde.: \_\_\_\_\_

-Seite 2-

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

**Gesundheit:**

*Ich / Wir erklären, dass ich bzw. mein Kind geistig, körperlich und gesundheitlich dazu in der Lage ist, am Rettungsschwimmkurs teil zu nehmen. Gegen Springen, Schwimmen 3 m Höhe und Tauchen 3,50 m Tiefe bestehen keine gesundheitlichen Bedenken.*

**Bei der Ausbildung zum Rettungsschwimmerabzeichen „Silber“ und bei Minderjährigen ist eine ärztliche Bescheinigung. hinzuzufügen.**

**Belehrung:**

*Für die Teilnahme am o.g. Lehrgang ist ein gültiger Erste-Hilfe-Nachweis, welcher nicht älter als ein Jahr ist, erforderlich. Dieser Lehrgang ist nicht Bestandteil der Rettungsschwimmausbildung.*

*Ich versichere durch meine Unterschrift, alle Angaben wahrheitsgemäß gemacht zu haben. Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten für die Lehrgangsdurchführung und für statistische Zwecke gespeichert werden.*

*Ich entrichte die Lehrgangs- und Ausbildungsgebühren bis zu Beginn des Lehrgangs.*

*Die Kursanmeldung ist erst nach Zahlungseingang verbindlich. Eine Erstattung bei Nichtteilnahme kann nicht erfolgen.*

*Betreuer und Eltern dürfen am Kurs nicht teilnehmen und haben während des Kurses den Badbereich der Kursdurchführung zu verlassen. Den Anweisungen des Kursleiters ist Folge zu leisten.*

*Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Haus- und Badeordnung, sowie die aufgeführten Vertragsbedingungen an.*

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Einverständniserklärung des gesetzlichen Vertreters bei Minderjährigen:**

Mit der geplanten Ausbildung bin ich einverstanden: \_\_\_\_\_  
Datum, Name, Vorname, Unterschrift

**Bitte überweisen Sie Ihre Seminar- und Prüfungsgebühren an:**

Zahlungsempfänger: IBV Taucha mBH

IBAN: DE 20 5501 0400 0667 1888 15

bei Areal Bank AG Wiesbaden

Zahlungsgrund: Name, Vorname, Rettungsschwimmer2019-1