

# Bewerbung für den zentralen Wasserrettungsdienst Küste



Fax-Nr.: (0 57 23 ) 955-459

E-Mail: ZWRD-K@DLRG.de

Bearbeitungsvermerke  
der ZBSt WRD Küste

**Deutsche Lebens-Rettungs-  
Gesellschaft e.V.**

DLRG e.V.  
Bundesgeschäftsstelle  
Zentrale Bewerberstelle WRD Küste  
Im Niedernfeld 1-3  
31542 Bad Nenndorf

Angaben zur Person			
Name		<input type="checkbox"/> Ich bin kein DLRG Mitglied	
Vorname		<input type="checkbox"/> Ich bin DLRG Mitglied seit	
Straße		in der Ortsgruppe	
PLZ			
Ort		im Landesverband	

Angaben zum gewünschten Einsatz					
Einsatzzeit und -ort	von		bis		Ort
Ausweichzeit /-ort	von		bis		Ort
als	<input type="checkbox"/> Wachgänger		<input type="checkbox"/> Bootsführer		<input type="checkbox"/> Wachleiter
Anreise erfolgt	<input type="checkbox"/> mit der Bahn			<input type="checkbox"/> mit Pkw	
Unterkunft für Familienangehörige		<input type="checkbox"/> wird selbst beschafft		<input type="checkbox"/> Ich bitte um Reservierung für	Personen
<input type="checkbox"/> Ich habe bereits Wachdienst geleistet als:		<input type="checkbox"/> Wachgänger		<input type="checkbox"/> Bootsführer	<input type="checkbox"/> Wachleiter
zuletzt im Jahr			in		
<input type="checkbox"/> Ich habe noch keinen Wachdienst geleistet					

<input type="checkbox"/>	Ich verpflichte mich, für die angegebenen Einsatzzeiten zur Verfügung zu stehen. Die geforderte Mindestausbildung (DRSA Silber incl. EH-Ausbildung bzw. -training) habe ich <u>bis zum Wachbeginn</u> absolviert bzw. wiederholt (max. 2 Jahre alt) und verpflichte mich, für die DLRG standardgemäße persönliche Ausstattung zu sorgen.
Ort	
Datum	
Unterschrift (ggf <u>zusätzlich</u> eines.Sorgeberechtigten)	

Zur Vervollständigung der Angaben bitte unbedingt auch die Rückseite ausfüllen!

**Bemerkungen/Hinweise:** (z.B. gewünschter Einsatz mit anderen Bewerbern)

Wir weisen darauf hin, dass die erhobenen Daten mit Hilfe der EDV gespeichert, verarbeitet und gemäß Bundesdatenschutzgesetz (BDSG) behandelt werden.

### Weitere Angaben zur Bewerbung

Name		Vorname		geboren am	
Telefon	privat	dienstlich		mobil	
E-Mail				Beruf	
(Gesetzl. Unfallversicherungsschutz besteht nur für die Zeit des Einsatzes im Zentralen Wasserrettungsdienst und für Weegeunfälle)				<input type="checkbox"/> ich bin krankenversichert <input type="checkbox"/> ich bin nicht krankenversichert	

### Mindestqualifikationen für den Einsatz als Rettungsschwimmer<sup>1)</sup> / Wasserretter<sup>2)</sup> / Bootsführer<sup>3)</sup> bzw. Wachleiter<sup>4)</sup>:

<input type="checkbox"/> DRSA Silber <sup>1)2)3)4)</sup>	bzw.	<input type="checkbox"/> DRSA Gold	letzte Wiederholung:	
<input type="checkbox"/> Erste Hilfe-Lehrgang (8 DSt.) <sup>1)2)3)4)</sup>	bzw.	<input type="checkbox"/> Erste Hilfe-Training <sup>1)2)3)4)</sup>	letzte Wiederholung:	
<input type="checkbox"/> Sanitätslehrgang A <sup>2)4)</sup>	bzw.	<input type="checkbox"/> Sanitätslehrgang B	letzte Wiederholung (auch San-Training):	
<input type="checkbox"/> DLRG Fachausbildung-WRD <sup>2)3)4)</sup>		Nr.:		letzte Wiederholung:
<input type="checkbox"/> DLRG Wachleiter / -führer (431) <sup>4)</sup>		Nr.:		
<input type="checkbox"/> DLRG Bootsführerschein A (Binnen) <sup>3)</sup>		Nr.:		

### Ergänzende Qualifikationen:

<input type="checkbox"/> DLRG Ausbilder WRD (481)	Nr.:		gültig bis:	
<input type="checkbox"/> DLRG Bootsführerschein B (See)	Nr.:			
<input type="checkbox"/> DLRG Ausbilder Bootsführerschein A (581)	Nr.:		gültig bis:	
<input type="checkbox"/> DLRG Ausbilder Bootsführerschein B (582)	Nr.:		gültig bis:	
<input type="checkbox"/> DLRG Erste Hilfe - Ausbilder	Nr.:		gültig bis:	
<input type="checkbox"/> DLRG Sanitätsausbilder	Nr.:		gültig bis:	
<input type="checkbox"/> DLRG-A/P Schwimmen/Rettungsschwimmen (Lehrschein)	Nr.:		gültig bis:	
<input type="checkbox"/> DLRG Ausbilder Sprechfunk	Nr.:		gültig bis:	
Vorh. Führerscheinklassen:	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> BE	<input type="checkbox"/> C1E	<input type="checkbox"/> alt III

### Sonstige ergänzende Qualifikationen (z.B. Rettungssanitäter, -assistent, Arzt ...):

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

Haben Sie

- an einer Ausbildung im Zentralen Wasserrettungsdienst Küste teilgenommen?

<input type="checkbox"/> Wachleiter- bzw. Wachführergrundausbildung	letztmalig im Jahr:	
<input type="checkbox"/> Wachleiter- bzw. Wachführer-Fortbildung	letztmalig im Jahr:	
• am Wasserrettungsdienst der DLRG-Gliederung teilgenommen?		
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	letztmalig im Jahr:	

### Bemerkungen/Hinweise: