

Prüfungskarte für das Deutsche Rettungsschwimmabzeichen – Gold –

Ersterwerb / _____ . Wiederholung (Ersterwerb Reg.Nr.: _____)



Deutsche Lebens-Rettungs-
Gesellschaft e.V.

1. Personalien des Bewerbers

Name, Vorname: _____

Geb. am: _____

Straße, Nr., PLZ, Wohnort: _____

Eintritt in die DLRG am: _____ in: _____

Dt. Rettungsschwimmabzeichen – Silber – erworben am: _____ in: _____ bei: _____

2. Erklärung des Bewerbers und – bei Minderjährigen – zusätzlich des gesetzlichen Vertreters

Ich erkenne die Ausbildungs- und Prüfungsvorschriften für das Deutsche Rettungsschwimmabzeichen der DLRG – Gold – an.

(Ort, Datum Unterschrift des Bewerbers)

Bei Minderjährigen:

Ich bin damit einverstanden, dass mein Sohn / meine Tochter das Deutsche Rettungsschwimmabzeichen der DLRG – Gold – erwirbt.

(Ort, Datum Unterschrift des gesetzl. Vertreters)

3. Ausfertigungsstelle:

Eingetragen am: _____ Nr.: _____

Name, Vorname:

hat vom:

bis:

An einem Lehrgang der DLRG in

regelmäßig teilgenommen.

Leistungen**Erfüllt am****Prüfer**

300m Flossenschwimmen in 6min (250m Bauch- oder Seitlage, 50m Schleppen)

300m Kleiderschwimmen in 9min,
anschl. Im Wasser entkleiden

100m Schwimmen in 1:40min

30m Streckentauchen und 8 Ringe aufsammeln

3x in 3min Tieftauchen in Kleidung aus 3-5m Tiefe jeweils zwei 5-kg-Tauchringe
heraufholen

50m Transportschwimmen in 1:30 Minuten, beide Partner bekleidet

Fertigkeiten zur Vermeidung von Umklammerungen, Halsumklammerung und
Halswürgegriff von hinten

Kombinierte Übung in Kleidung: 25m Schwimmen in 30sek., Tieftauchen 3-5m,
Befreiungsgriff, 25m Schleppen in 60sek., Anlandbringen, 3 Minuten
Wiederbelebung (HLW)

Rettungsgeräte. a) Ball: 6 Würfe in 5min, davon 4 Treffer, b) Rettungsgurt und
Rettungsleine

Gebrauchliche Hilfsmittel zur Wiederbelebung

Theoretische Prüfung gemäß nach Vorgabe DPO

Erste Hilfe nach Vorgabe DPO

Der für die Prüfung verantwortliche Ausbilder bestätigt durch seine Unterschrift, dass ihm die Prüfungsordnung nebst Ausführungsbestimmungen bekannt ist und die geforderten Leistungen vom Prüfling erfüllt sind.

Name, Anschrift, Nr. des Lehrscheins / Ausbilder Rettungsschwimmen

Unterschrift Ausbilder