**Prüfungskarte für das Deutsche Rettungsschwimmabzeichen - Silber –**

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

**1. Personalien des Bewerbers**

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

Geb. am: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Straße, Nr., PLZ, Wohnort: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Eintritt in die DLRG am: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ in: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

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

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

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

(Ort, Datum Unterschrift des Bewerbers)

Bei Minderjährigen:

Ich bin damit einverstanden, dass mein Sohn / meine Tochter das Deutsche Rettungsschwimmabzeichen der DLRG - Silber – 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** |
| 400m Schwimmen in 15min (50m Kraul, 150m Brust, 200m Rücken mit Grätschschwung ohne Armtätigkeit) |  |  |
| 300m Kleiderschwimmen in 12min,  anschl. Im Wasser entkleiden |  |  |
| Sprung aus 3m Höhe |  |  |
| 25m Streckentauchen |  |  |
| 3x in 3min Tieftauchen (2x kopf- und 1x fußw.),  aus 3-5m Tiefe einen 5-kg-Tauchring heraufholen |  |  |
| 50m Transportschwimmen in 01:30 Minuten, Ziehen oder Schieben |  |  |
| Fertigkeiten zur Vermeidung von Umklammerungen, Halsumklammerung und Halswürgegriff von hinten |  |  |
| 50m Schleppen, beide Partner bekleidet, in 4 Minuten, 2 Griffe |  |  |
| Erste Hilfe nach Vorgabe DPO |  |  |
| Kombinierte Übung: 20m Schwimmen, Tieftauchen, 3-5m, Befreiungsgriff, Schleppen 25m, Anlandbringen, 3 Minuten Wiederbelebung (HLW) |  |  |
| Theoretische Prüfung 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