

Name	Vorname	Geb.-Datum
------	---------	------------

Anerkennung der Ausbildungs- und Prüfungsvorschriften / Einverständniserklärung des gesetzlichen Vertreters

Lehrgangsbezeichnung

Adresse des Bewerbers

Straße, Nummer

Postleitzahl, Wohnort

a) Anerkennung der Ausbildungs- und Prüfungsvorschriften

Ich erkenne die Ausbildungs- und Prüfungsvorschriften der DLRG für den Wasserrettungsdienst nebst Ausführungsbestimmungen an.

_____, den _____
(Bewerber)

b) Einverständniserklärung des gesetzlichen Vertreters (nur für Jugendliche unter 18 Jahren)

Ich bin damit einverstanden, dass meine Tochter / mein Sohn an der Ausbildung / Prüfung zum o.g. Lehrgang teilnimmt. Die Ausbildungs- und Prüfungsvorschriften der DLRG nebst Ausführungsbestimmungen werden anerkannt.

_____, den _____
(Gesetzlicher Vertreter)