



## Anmeldung für den Wasserrettungsdienst (WRD)

Für die Saison 20\_\_\_\_ (Bis Abmeldung)  
 Änderungsmeldung (Nur Änderungen eintragen)       Abmeldung

**Angaben zur Person:**

Name: _____	Telefon Privat: _____
Vorname: _____	Telefon Geschäftl.: _____
Straße: _____	Mobil: _____
PLZ: _____ Ort: _____	E -mail: _____
Geburtsdatum: _____-ort: _____	DLRG Mitglied seit: _____

Im Notfall zu benachrichtigen:

1. Name/Vorname _____	Telefon _____
2. Name/Vorname _____	Telefon _____

**Einverständnis der/des Erziehungsberechtigten** (nur bei Minderjährigen):

Ich erkläre mich mit dem Einsatz meines Sohnes/ meiner Tochter u. A. im Wasserrettungsdienst der DLRG Ortsgruppe Rheinhausen e.V. einverstanden. Dort entstandene Fotos dürfen für die Öffentlichkeitsarbeit verwendet werden. Ich bin darüber informiert, dass eine Unterbringung in den Gemeinschaftsräumen der DLRG OG Rheinhausen e.V. erfolgen kann. Eine getrennt geschlechtliche Unterbringung ist dabei aufgrund der baulichen Gegebenheiten nicht immer realisierbar; auf eine räumliche Trennung wird jedoch durch das Aufsichtspersonal geachtet.

\_\_\_\_\_ Ort, Datum \_\_\_\_\_ Name und Unterschrift (der/des Erziehungsberechtigten)

**Datenschutzhinweis:**

*Die DLRG OG Rheinhausen e.V. bestätigt hiermit, dass die erhobenen Daten nur zu internen Zwecken verwendet werden und nicht an Dritte weitergegeben werden. Die Datenschutzrechtlichen Bestimmungen werden eingehalten (Siehe Beiblatt).*

**Feststellung der Wachfähigkeit (gemäß PO WRD, Nr. 4.1.1.1.1+2):**

Mindestalter 16 Jahre?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Gültige Mitgliedschaft in der DLRG?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Ärztliche Tauglichkeitsuntersuchung:	<input type="checkbox"/> Ja letztmalig 20__	<input type="checkbox"/> Nein
Selbsterklärung zum Gesundheitszustand	beifügen wenn Ärztliche Tauglichkeitsuntersuchung nicht vorliegt oder älter Als 2 Jahre ist	
Deutsches Rettungsschwimmabzeichen Silber	<input type="checkbox"/> Ja, Ersterwerb: _____	letzte Wdg.: _____
Deutsches Rettungsschwimmabzeichen Gold	<input type="checkbox"/> Ja, Ersterwerb: _____	letzte Wdg.: _____
Run-Swim-Run / Kombiübung	<input type="checkbox"/> Ja, Ersterwerb: _____	letzte Wdg.: _____

**Sonstige DLRG-Ausbildungen:**

Erste-Hilfe-Ausbildung	<input type="checkbox"/>	Ja am: _____	Letzter Kurs : _____
Sanitätslehrgang A	<input type="checkbox"/>	Ja am: _____	Letzter Kurs : _____
Sanitätslehrgang B	<input type="checkbox"/>	Ja am: _____	Letzter Kurs : _____
Fachausbildung Wasserrettungsdienst	<input type="checkbox"/>	Ja am: _____	<input type="checkbox"/> Nein
DLRG Bootsführerschein A: (Binnen)	<input type="checkbox"/>	Ja seit: _____	<input type="checkbox"/> Nein
DLRG Bootsführerschein B: (Küste)	<input type="checkbox"/>	Ja seit: _____	<input type="checkbox"/> Nein
Strömungsretter _____	<input type="checkbox"/>	Ja seit: _____	<input type="checkbox"/> Nein
Deutsches Schnorcheltauchabzeichen	<input type="checkbox"/>	Ja am: _____	<input type="checkbox"/> Nein
Einsatztauchschein _____	<input type="checkbox"/>	Ja seit: _____	<input type="checkbox"/> Nein
Leinenführer	<input type="checkbox"/>	Ja seit: _____	<input type="checkbox"/> Nein
Sprechfunkzeugnis der DLRG	<input type="checkbox"/>	Ja seit: _____	<input type="checkbox"/> Nein
BOS Sprechfunkzeugnis _____	<input type="checkbox"/>	Ja seit: _____	<input type="checkbox"/> Nein
Sprechfunkzeugnis UKW	<input type="checkbox"/>	Ja seit: _____	<input type="checkbox"/> Nein
Weitere Ausbildungen: _____			



**Führerschein**

**Alte Führerscheinklassen**

(nur beim alten EU - (rosa) oder dem grauen Führerschein)

- Klasse eins, gültig seit: \_\_\_\_\_
- Klasse zwei, gültig seit: \_\_\_\_\_
- Klasse drei, gültig seit: \_\_\_\_\_
- Klasse vier, gültig seit: \_\_\_\_\_
- Klasse fünf, gültig seit: \_\_\_\_\_

**Neue Führerscheinklassen**

(bei neuem EU - Führerschein)

- Klasse A, gültig seit: \_\_\_\_\_
- Klasse B, gültig seit: \_\_\_\_\_
- Klasse BE, gültig seit: \_\_\_\_\_
- Klasse C1, gültig seit: \_\_\_\_\_
- Klasse CE1, gültig seit: \_\_\_\_\_
- Klasse CE, gültig seit: \_\_\_\_\_
- Klasse L, gültig seit: \_\_\_\_\_
- Klasse T, gültig seit: \_\_\_\_\_

- Kraftfahrerausbildung Bezirksintern  Ja seit: \_\_\_\_\_  Nein
- Als Kraftfahrer eingesetzt  Ja, letztmalig Saison: \_\_\_\_\_  Nein
- Einweisung Sonder- und Wegerecht  Ja, letztmalig am: \_\_\_\_\_  Nein

**Persönliche Besonderheiten**

- Allergien \_\_\_\_\_  Sonstiges \_\_\_\_\_

Ich versichere die Vollständigkeit und Richtigkeit der von mir angegebenen Daten, sowie die Übereinstimmung aller eingereichten Kopien mit den Originalen und **verpflichte mich, wichtige Änderungen unaufgefordert an meine Gliederung und ggf. die örtliche zuständige Einsatzleitung umgehend zu melden.**

**Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Wachordnung der Ortsgruppe in ihrer jeweils gültigen Fassung an.**

**Duisburg, Unterschrift:** \_\_\_\_\_

**Prüfungsvermerk der Gliederung:**

- Einsatzleitung \_\_\_\_\_
- Mitgliedsbeitrag für das Jahr \_\_\_\_\_ bezahlt  Ja  Nein
- Die genannten Angaben entsprechen den Unterlagen des Bezirkes oder wurden durch Urkunden nachgewiesen.  Ja  Nein
- Wachfähigkeit (gemäß PO WRD, NR. 410 -410.2) ist erfüllt  Ja  Nein

Wenn Nein, fehlende Qualifikation(en): \_\_\_\_\_  
 Bemerkung: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Ort Datum Name Funktion Unterschrift

**Einsatzvermerke der Einsatzleitung**

Der/die Mitarbeiter(in) hat \_\_\_\_\_ noch nicht Erworben, und wird als Ausnahmeregelung als sonstiger Teilnehmer eingesetzt. Grund: \_\_\_\_\_

Der/die Mitarbeiter(in) erfüllt die Anforderungen gemäß PO WRD, Nr. 4.1.1.1.1+2 zur Teilnahme am Wasserrettungsdienst

- Ja, Uneingeschränkt.
- Ja, jedoch nur mit folgend(en) Auflagen : \_\_\_\_\_
- Nein, und wird daher als Wachsüler / sonstiger Teilnehmer / nicht eingesetzt.

Einsatz erfolgt als: \_\_\_\_\_  
 Die Gliederung befürwortet den Einsatz im Katastrophenschutz / bei Großschadensereignissen  Ja  Nein

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift Leiter Einsatz