



Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft e.V.
Landesverband Württemberg e.V.

Beantragung

der DLRG Qualifikation „Ausbilder Schwimmen (182)“
im Rahmen der Crossover-Regelung des LV Württemberg e.V.

Eingereicht durch:

(Aktuelle Anschrift des Antragstellers. Hierhin werden die Unterlagen zurückgesandt.)

<hr/> <small><GLIEDERUNG></small>		<hr/> <small><BEZIRK></small>
<hr/> <small><HERR / FRAU></small>	<hr/> <small><TITEL></small>	
<hr/> <small><VORNAME></small>	<hr/> <small><NACHNAME></small>	<hr/> <small><GEBURTSNAME -falls zutreffend-></small>
<hr/> <small><STRASSE/HAUS NR.></small>		<hr/> <small><GEBURTSDATUM></small>
<hr/> <small><PLZ></small>	<hr/> <small><ORT></small>	
<hr/> <small><TELEFON></small>		<hr/> <small><MOBIL></small>
<hr/> <small><EMAIL></small>		

Ende der Einreichungsfrist:
31.12.2012
Eingang in der LV
Geschäftsstelle!

Einzureichen an:
Frau Susanne Zwickel
Mühlhäuser Strasse 305
70378 Stuttgart
Telefon: 0711/953950-16
Fax: 0711/953950-95
Email:
susanne.zwickel@wuerttemberg.dlr.de

Diesem Antrag liegen bei: (durch Antragsteller abzhaken!)

Original-Urkunde

- DLRG Schwimmlehrer
- DLRG Schwimmausbilder
- DLRG Sportassistent Schwimmen
- Nachweis GGBI (Methodik/Didaktik) (Kopie)
- Nachweis GGBII (personen- /vereinsbezogener Bereich) (Kopie)
- Nachweis EH-Kurs (16UE) oder EH-Training (8UE)
nicht älter als 2 Jahre (Kopie)
- Nachweis über aktive Tätigkeit in der Gliederung
(Bestätigung durch OG Vorstand oder TL)

Ort, Datum **Ortsguppensiegel** Unterschrift Vertreter der Gliederung

- Befürwortung dieses Antrags auf Erteilung der Qualifikation
„Ausbilder Schwimmen (182)“ (Bestätigung durch OG Vorstand oder TL)

Ort, Datum **Ortsguppensiegel** Unterschrift Vertreter der Gliederung

Ich erkenne die Prüfungsordnung und die Ausführungsbestimmungen der DLRG an und verpflichte mich, als Ausbilder bei der Ausbildung und Prüfungsabnahme danach zu verfahren.

Ort, Datum Unterschrift des Antragstellers

->> Durch den Antragsteller zu unterschreiben! <<-

Bearbeitungsvermerke der LV Geschäftsstelle!

OK fehlt

OK fehlt

OK fehlt

OK fehlt

OK fehlt

OK fehlt

Geprüft von: _____

am: _____

Registriert von: _____

am: _____

Qual.Nr.: 14/182/_____/____

Gültig bis: 31.12.____

Rücksendung wegen

- Neuausstellung
- Fehlern

am: _____

durch: _____

