Beantragung

der DLRG Qualifikation „Ausbilder Schwimmen (182)“

im Rahmen der BDS-Regelung des LV Württemberg e.V.

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

Eingereicht durch:

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

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

<GLIEDERUNG> <BEZIRK>

Herr <HERR / FRAU> Prof. <TITEL>

<VORNAME> <NACHNAME> <GEBURTSNAME -falls zutreffend->

<STRASSE/HAUS NR.> <GEBURTSDATUM>

<PLZ> <ORT>

<TELEFON> <MOBIL>

<EMAIL>

Diesem Antrag liegen bei: (durch Antragsteller abzuhaken!)

Fachangestellte und Meister für Bäderwesen:

- ☐ Personalbogen für Ausbilderanwärter (ausgefüllt und unterschrieben!)
- ☐ Nachweis der Mitgliedschaft (falls nicht auf dem Personalbogen bestätigt!)
- ☐ Abschlusszeugnis bzw. Meisterbrief (Kopie)
- ☐ Nachweis GGBII (personen- /vereinsbezogener Bereich) nicht älter als 2 Jahre! (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

Zusätzlich nur für Fachangestellte für Bäderwesen:

- ☐ Nachweis GGBI (Methodik/Didaktik) nicht älter als 2 Jahre (Kopie)

Bearbeitungsvermerke der LV Geschäftsstelle!

☐ OK ☐ fehlt
☐ OK ☐ fehlt
☐ 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: _____

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! <<-

Formular drucken

Versions-/Änderungsübersicht

Version	Datum	Name	Änderungen/Bemerkung
V1.20101124	24.11.2010	S. Sokola	Erstes offizielles Exemplar