



DEUTSCHES ROTES KREUZ

Landesverband Brandenburg e.V.
Landesausschuß Wasserwacht
Eisenhardtstraße 5
14469 Potsdam



An
DRK - Kreisverband
zur Weiterleitung an
DRK - Landesverband

Teilnehmermeldung

(in Druckschrift oder Schreibmaschine ausfüllen, Zutreffendes bitte ankreuzen)

Ausbildung	<input type="checkbox"/>	Fortbildung	<input type="checkbox"/>	Ausbilder	<input type="checkbox"/>
				Schwimmen (LS-S)	<input type="checkbox"/>
Fachausbildung				Rettungsschwimmen (LS-R)	<input type="checkbox"/>
Befähigungszeugnis	Natur- und Gewässerschutz	<input type="checkbox"/>		Natur- und Gewässerschutz (LS-N)	<input type="checkbox"/>
	Rettungstauchen	<input type="checkbox"/>		Rettungstauchen (LS-T)	<input type="checkbox"/>
	Motorbootführen	<input type="checkbox"/>		Motorbootführen (LS-M)	<input type="checkbox"/>
	Führungskraft	<input type="checkbox"/>			

Lehrgangsort: _____ am / vom : _____ bis : _____

Lehrgangsnummer: _____

Teilnehmerdaten

Name : _____ Vorname : _____ Geb.Datum : _____

Wohnanschrift : _____

Dienstbuchnummer : _____

Erste-Hilfe-Ausbildung : _____

Sanitätsdienstausbildung : _____

RS - Reg.-Nr.: _____

Wiederholungsprüfung: _____

Rettungsbootsführer Reg.-Nr.: _____

Sportbootführerschein Reg.-Nr.: _____

Rettungstaucher Reg.-Nr.: _____

Sporttaucher Reg.-Nr.: _____

Ort Datum Vorsitzender Wasserwacht / Siegel

Ort Datum Beauftragter des DRK-Kreisverband / Stempel

Ort Datum Beauftragter des Landesverbandes