

Personalbogen

für den
Wasserrettungsdienst



Deutsche-Lebens-Rettungs-
Gesellschaft

Landesverband
Westfalen

Persönliche Daten

Landesverband _____ Bezirk _____ Ortsgruppe _____

Name _____ Vorname _____ Geburtstag _____

Straße _____ Postleitzahl, Wohnort _____

Telefon _____ Mobiltelefon _____ E-Mail _____

Bitte rechts einen Ansprechpartner angeben, der informiert werden soll, wenn oben genannter Person etwas Unvorhergesehenes passieren sollte.

Name _____ Vorname _____

Straße _____ Postleitzahl, Wohnort _____

Telefon _____ Mobiltelefon _____

Bemerkungen und besondere Hinweise (z.B. Allergien, regelmäßige Medikamente, Einschränkungen):

Veränderungen des Gesundheitszustandes sowie der Entzug einer Fahrerlaubnis werden unverzüglich mitgeteilt.

Das Wachpersonal ist über die Gemeindeunfallversicherungsträger bei Unfällen im Rahmen des Wasserrettungsdienstes versichert. Eine weitere Haftung durch die Wachverantwortlichen wird ausgeschlossen.

Hiermit erkenne ich die Allgemeine Dienstanweisung für den Wasserrettungsdienst und die Regelungen der Bootsdienstanweisung (Anerkennungserklärung gem. Nr. 1.2 der Bootsdienstanweisung) als verbindlich an. Mir ist bekannt, dass Zuwiderhandlungen gegen Bestimmungen dieser Anweisungen wie Verstöße gegen die Satzung verfolgt werden können. Die Anweisungen können auf der Wasserrettungsstation eingesehen werden.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

Bei Minderjährigen Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten

Wir / Ich bin damit einverstanden, dass meine Tochter / mein Sohn am Wasserrettungsdienst und Bootsdienst der DLRG teilnimmt.

Ort, Datum _____ bei Minderjährigen Unterschrift der Erziehungsberechtigten _____