



Anmeldung für den Abnahmetag zur Prüfung des Rettungsschwimmabzeichens

Hiermit möchte ich mich zum Abnahmetag für die Prüfung des
Rettungsschwimmabzeichens bei der Bereitschaft Gifhorn anmelden:

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

E-Mail-Adresse: _____

Ich möchte folgendes Abzeichen machen:

Bronze Silber Gold*

Es ist möglich, diese Angabe später noch zu verändern (z.B. wenn die Aufgaben
von Silber zu schwer sind, kann während des Tages auf Bronze gewechselt
werden). *Die Möglichkeit, Gold abzulegen, ist abhängig von Kursgröße und
-zusammensetzung und kann nicht garantiert werden. Es gibt nähere Informationen vor Kursbeginn.

Ich habe bereits folgende Rettungsschwimmabzeichen erworben:

Bronze Silber Gold

Anzahl Wiederholungen: _____

Datum letzte Abnahme: _____

Ich habe bereits einen Erste-Hilfe-Kurs:

nein ja

Datum des Kurses: _____

Die Informationen in der Einladung (Kosten, Kursumfang, gesundheitliche
Eignung) habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____