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