

## Wasserrettungsdienst Revival 2024 am Heidensee Holdorf

<b>Wann</b>	ab 23.08.2024 14:00 bis 25.08.2024 18:00
<b>Anreise</b>	Freitags 14:00 oder Samstags 09:30
<b>Abreise</b>	am Tag deiner Wahl, Uhrzeit flexibel
<b>Wo</b>	Wachstation Heidensee Holdorf Zum Heidensee 50, 49451 Holdorf
<b>Packliste</b>	Kleidung, Badesachen, Kulturtasche Bettdecke bzw. Schlafsack und Kissen Bettwäsche inkl. Bettlaken und Bettbezug Duschhandtuch und Badehandtuch Rotes DLRG T-Shirt falls vorhanden
<b>Kosten</b>	Unterkunft und Verpflegung werden gestellt, keine Kosten
<b>Voraussetzungen</b>	25 Jahre oder älter <b>und</b> Rettungsschwimmabzeichen (ab DRSA Bronze)
<b>Anmeldung</b>	ausgefüllte Anmeldung an <a href="mailto:WRD@dinklage.dlrg.de">WRD@dinklage.dlrg.de</a> <b>oder</b> bei Matthias Fortmann (+49 160 95746902)

Wachdienst Revival – erst ab 25.

Bei Fragen melde dich bitte unter folgender Telefonnummer: +49 160 95746902

# Anmeldung zum Wasserrettungsdienst am Heidensee Holdorf

## 1. Zeitraum

1.1 Datum Beginn: \_\_\_\_\_ 1.2 Datum Ende: \_\_\_\_\_

1.3 Permanente Übernachtung:  JA  NEIN

## 2. Angaben zum Wachgänger

2.1 Vorname: \_\_\_\_\_ 2.2 Name: \_\_\_\_\_

2.3 Geschlecht:  männlich  weiblich  divers  2.4 Alter: \_\_\_\_\_

2.5 Anschrift: \_\_\_\_\_

2.6 Handynummer: \_\_\_\_\_

2.7 Zugehörige Gliederung:  Bakum  Dinklage  Holdorf

2.8 Erkrankungen und Lebensmittelunverträglichkeiten: \_\_\_\_\_

## 3. Angaben zur Qualifikation

3.1 DRSA:  Bronze  Silber  Gold  zuletzt erworben am: \_\_\_\_\_

3.2 Sanitätsausbildung:  Erste Hilfe  San A  San B  zuletzt erworben am: \_\_\_\_\_

3.3 Fachausbildungen:  Basisausbildung (401)  Wasserretter (411)

3.4 Bootsführer:  Klasse A  Klasse B  3.5 Sprechfunk Unterweisung:  Analog  Digital

3.6 Weitere nicht genannte: \_\_\_\_\_

## 4. Angaben zur Kontaktperson

4.1 Vorname: \_\_\_\_\_ 4.2 Name: \_\_\_\_\_

4.3 Handynummer: \_\_\_\_\_

## 5. Anmeldung

Hiermit melde ich (2.1/2.2) mich zum Wasserrettungsdienst am Heidensee Holdorf vom (1.1) bis zum (1.2) an.

Eine Selbsterklärung zum Gesundheitszustand lege ich dieser Anmeldung bei.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift Wachgänger/Erziehungsberechtigter: \_\_\_\_\_