



**Deutsche Lebens-Rettungs-
Gesellschaft**

Ortsgruppe Vorsfelde e.V.

Michael Beust

Ausbilder Rettungsschwimmen

DLRG Ortsgruppe Vorsfelde e.V. · Amtsstr. 35 · 38448 Wolfsburg

Geschäftsstelle: Amtsstr. 35
38448 Wolfsburg

Geschäftszeit: Mi.: 16.00 - 18.00 Uhr

Fon: +49 (05363) 7 24 15

rettungsschwimmen@vorsfelde.dlrg.de

www.vorsfelde.dlrg.de

<p><u>Lehrgangsdatum</u> Samstag, 12.01.2019</p> <p><u>Zeit:</u> 08.30 – ca. 15.30 Uhr</p> <p><u>Veranstaltungsort:</u> DLRG Geschäftsstelle Amtsstr. 35 38448 Wolfsburg</p> <p><u>Teilnehmerzahl:</u></p> <p><u>Leitung:</u> Michael Beust</p> <p><u>Anmeldeschluß:</u></p> <p><u>Teilnahmegebühr:</u> 20 Euro pro Abzeichen 10 Euro für Mitglieder 10 Euro für Wiederholer</p>	<p><u>Theorie Rettungsschwimmen</u></p> <p>Inhalt: Theoretischer Unterricht für den Rettungsschwimmschein Bronze und Silber Eigen und Fremddrettung Rechts und Versicherungswesen HLW (praktisch) Schriftliche Prüfung</p> <p>Vorraussetzung:</p> <ul style="list-style-type: none">• Bronze ab 12 Jahre• Silber ab 15 Jahre <p>Erste Hilfenachweis 9 Stunden nicht älter als 2 Jahre !</p> <p>Zielgruppe: Anfänger und Wiederholer</p> <p>Anmeldung: Telefon an Michael Beust 05363/72356 oder DLRG-Vorsfelde 05363/72415</p>
---	--

Anmerkung:

Die DLRG ist Spitzenverband im Deutschen Sport-Bund (dsb),
Mitglied im Deutschen Paritätischen Wohlfahrtsverband (DPWV), im Deutschen Spendenrat, in
der International Life Saving Federation (ILS) und der ILS-Europe



**Deutsche Lebens-Rettungs-
Gesellschaft**

Ortsgruppe Vorsfelde e.V.

Zurück an:
Michael Beust
DLRG Ortsgruppe Vorsfelde e.V.
Amtsstr. 35
38448 Wolfsburg
E-Mail: michabeu@aol.com

Hiermit melde ich mich für folgenden Lehrgang der DLRG Ortsgruppe Vorsfelde e.V. an.

Bitte Ankreuzen !

DRS Bronze ()

DRS Bronze Wiederholer ()

DRS Silber ()

DRS Silber Wiederholer ()

Name, Vorname	
Straße	
PLZ / Wohnort	
Telefon privat / Handy	
Lehrgang	Theorie Rettungsschwimmschein (12.01.2019)

Die Lehrgangsg Gebühr beläuft sich auf 20 €. Pro Abzeichen (10 Euro für Mitglieder) 10 Euro für Wiederholer

Datum

Unterschrift des Teilnehmers / Erziehungsberechtigter