 Anfängerzeugnis

Seepferdchen

Vor- und Zuname:

Straße / Nr.:

PLZ / Wohnort:

geb. am: Geb. Ort:

Erreichbarkeit:

Erklärung des Bewerbers und zusätzlich des gesetzlichen Vertreters.

Ich erkenne die Prüfungsordnung und Ausbildungsbestimmungen für das Seepferdchen an und bestätige den Hinweis darauf, dass der Erwerb des Seepferdchens kein Nachweis des „Sicheren Schwimmens“ ist.

Ort: Datum:

Gesetzlicher Vertreter:

Bewerber:

Bezahlt am: Betrag erhalten: Mitglied: **🖵** Ja **🖵** Nein

Hiermit wird dem Bewerber durch den gesetzlichen Vertreter bescheinigt, dass dieser gesundheitlich in der Lage ist die nachstehenden Prüfungen abzulegen.

Datum: Unterschrift:

Der Bewerber hat vom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ an einem Lehrgang der Wasserwacht regelmäßig teilgenommen und nachstehende Leistungen gemäß Ausbildungs- und Prüfungsordnung Schwimmen erfüllt.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Leistungen siehe APV-WW** | **Leistung bestanden am** | **Unterschrift Prüfer** |
| Kenntnis von Baderegeln |  |  |
| Heraufholen eines Gegenstandes mit den Händen aus schultertiefem Wasser |  |  |
| Sprung vom Beckenrand und 25m Schwimmen in Bauch oder Rückenlage. Während des Schwimmens in Bauchlage erkennbar ins Wasser ausatmen. |  |  |

Der für die Prüfung verantwortliche Ausbilder Schwimmen / Rettungsschwimmen bestätigt durch Unterschrift, dass er gemäß Prüfungsordnung und Ausführungsbestimmungen ausgebildet und geprüft hat. Der Prüfling hat alle Leistungen erfolgreich abgelegt.

Name/Anschrift des Ausbilders Nr. des Lehrscheins Unterschrift des Ausbilders