Deutsches Schwimmabzeichen

Prüfungsstufe Bronze

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

Deutsche Schwimmabzeichen der Leistungsstufe Bronze der Wasserwacht an.

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 |  |  |
| Sprung vom Beckenrand und 15 Min Schwimmen. Dabei müssen mind. 200m zurückgelegt werden, davon 150m in Bauch- oder Rückenlage und 50m in einer anderen Körperlage |  |  |
| 1x ca. 2m Tieftauchen von der Wasseroberfläche mit Heraufholen eines kleinen Tauchringes |  |  |
| 1x Paketsprung aus 1m Höhe oder Startsprung |  |  |

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