



## Anmeldung für den Wachdienst Lübeck Travemünde-Privall

Deutsches Rotes Kreuz  
Kreisverband Lübeck e.V.  
Wasserwacht  
Herrendamm 42 – 50  
23556 Lübeck

### Persönliche Angaben:

_____ Name, Vorname	_____ Geburtsdatum
_____ Straße, Hausnummer	_____ PLZ, Ort
_____ Telefonnummer mit Vorwahl	_____ Email-Adresse
_____ Handynummer	
_____ Krankheiten/Allergien	
_____ Im Notfall zu verständigende Person (Name, Telefon)	

Vegetarische Kost?  ja  nein

### Angaben zur Ausbildung:

<input type="checkbox"/> Silber/ <input type="checkbox"/> Gold _____ DRSA, seit (MM.JJJJ)	_____ letzte Wiederholungsprüfung, (MM.JJJJ)
_____ letzte <b>Erste Hilfe</b> Ausbildung (MM.JJJJ)	_____ <b>Sanitätsausbildung</b> seit (MM.JJJJ)
<input type="checkbox"/> Retten _____ <b>Lehrschein</b> seit (MM.JJJJ)	<input type="checkbox"/> Schwimmen _____ <b>Lehrschein</b> seit: (MM.JJ)
_____ <b>Rettungsassistent</b> seit: (MM.JJJJ)	_____ <b>Rettungsassistent</b> seit: (MM.JJJJ)
<input type="checkbox"/> See _____ <b>Bootsführerschein</b> , seit (MM.JJJJ)	<input type="checkbox"/> Binnen _____ <b>Bootsführerschein</b> , seit: (MM.JJJJ)
<input type="checkbox"/> KFZ _____ <b>Autoführerschein</b> , Klasse, seit (MM.JJJJ)	_____ Weitere Ausbildungen?

### Angaben zum Einsatz:

_____ Anreisedatum (TT.MM.JJJJ)	_____ Abreisetag (TT.MM.JJJJ)	<input type="checkbox"/> PKW <input type="checkbox"/> Bahn Anreise mit:
_____ Dienststart: (TT.MM.JJJJ)	_____ letzter Dienstag: (TT.MM.JJJJ)	_____ voraussichtliche Ankunft
_____ Mögliche Ausweichzeit vom (TT.MM.JJJJ)	_____ bis (TT.MM.JJJJ)	
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein in: _____ Küstenerfahrung?		



**Kontodaten:**

---

Name der Bank

---

IBAN

**Die Zahlung der Aufwandsentschädigung sowie des Fahrgeldes erfolgt Ende Oktober und ausschließlich per Überweisung auf das o. a. Girokonto!**

Ich verpflichte mich, für den Rettungswachdienst im gewünschten Zeitraum zur Verfügung zu stehen und während des Wachdienstes Dienstkleidung zu tragen.

---

Ort, Datum, Unterschrift



Stempel

---

Name, Unterschrift **Leiter der zuständigen Wasserwacht**  
des Kreisverbandes/Ortsverbandes

**Einverständniserklärung des Erziehungsberechtigten:**

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass mein Kind am Rettungswachdienst teilnimmt. Ich übertrage die Sorgfalts- und Aufsichtspflicht während des Dienstes dem verantwortlichen Wachführer. Sollte es zu groben Verstößen gegen die Dienstanweisung, gegen Anweisungen des Wachführers oder das Jugendschutzgesetz kommen, ist der Wachführer berechtigt, mein Kind vom weiteren Dienst auszuschließen und nach Rücksprache mit mir nach Hause zu schicken.

---

Ort, Datum, Unterschrift des Erziehungsberechtigten

**Hinweis:**

Dieses Formular ausfüllen, ausdrucken, unterschreiben und dann abschicken.