|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Name, Vorname | Geburtsdatum |

Gemeinsame Assistentenausbildung

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Voraussetzungen | Ist erfüllt | Ausgestellt am | Kopie beigefügt |
| Mindestalter 15 Jahre |  |  |  |
| EH Kurs, EH Training, SAN A oder SAN B zu Beginn der Ausbildung nicht älter als 2 Jahre |  |  |  |
| Deutsches Rettungsschwimmabzeichen Silber zu Beginn der Ausbildung nicht älter als 2 Jahre |  |  |  |

Verpflichtungserklärung

Ich erkenne die Deutsche Prüfungsordnung, die Durchführungs- und die Ausführungsbestimmungen der DLRG an und verpflichte mich danach zu verfahren**. Die zu erbringenden Voraussetzungen habe ich als Kopie der Anmeldung beigefügt.**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Ort, Datum | Unterschrift Anwärter |