



Erfassung der Aktivitäten

von Lehrscheininhabern Rettungsschwimmen und Schwimmen

Name	Vorname	Lehrschein - Nummer

DRK – Kreisverband	Gliederung der Wasserwacht	Kalenderjahr

Ausbildung

Lehrgänge R Theorie	Lehrgänge R Praxis	Mitwirkung bei Prüfungen (Anzahl)	Schwimmausbildung
Stundenanzahl	Stundenanzahl	B S G	Stundenanzahl

Fortbildung

Teilnahme am Schwimmtraining	Teilnahme an theoretischen Fortbildungen	Durchführung theoretischer Fortbildungen	Leitung des Schwimmtrainings
Stundenanzahl	Angabe der Themen	Stundenanzahl	Stundenanzahl

Datum: _____

Datum: _____

Unterschrift Lehrscheininhaber

Unterschrift Kreisleiter Wasserwacht