



Deutsche Lebens-Rettungs-
Gesellschaft e.V.

Bestätigung der Mitarbeit im Wasserrettungsdienst

Wir bestätigen, dass folgende Person/-en sich zur Mitarbeit im
Wasserrettungsdienst verpflichtet haben.
Die entsprechende Verpflichtungserklärung liegt uns vor.

Name, Vorname	Geburtsdatum

Rettungsdienstbereich:

Änderungen bzw. das Ausscheiden einer gemeldeten Person sind
dem Landesverband mitzuteilen

Name und Funktion

, den

Ort

Datum

Unterschrift

Siegel des Bezirks