



## Deutsches Rettungsschwimmabzeichen (DRSA) für Volljährige

im Stadtbad Wilmersdorf II, Fritz-Wildung-Str.7, 14199 Berlin

Liebe Teilnehmer\*innen,

wir danken Ihnen für das Interesse an unseren Schwimmkursen. Mit diesem Schreiben wollen wir Ihnen die erforderlichen Informationen zum Schwimmkurs geben:

a. Für die Teilnahme an einer Schwimмераusbildung ist die Mitgliedschaft im DRK erforderlich, dazu sind nachfolgende Formulare deutlich lesbar in Druckschrift auszufüllen:  
(Unsere Wasserwachtmitglieder werden Sie dabei gern unterstützen)

1. **Mitgliedsantrag**

Bitte sauberlich und gut lesbar ausfüllen und unterschreiben.

2. **Attest vom Arzt – für Rettungsschwimmer Gold zwingend erforderlich!**

Ein Arzt oder eine Ärztin sollte vor Ihrem ersten Termin im Wasser prüfen, ob die gesundheitlichen Voraussetzungen (z. B. bezüglich der Trommelfelle und des Herz-Kreislauf-Systems) für eine Wasserrettung bestehen. Bitte dafür am besten den Hausarzt oder einen Sportarzt aufsuchen. Es kann vorkommen, dass dafür eine Gebühr erhoben wird.

3. **Sicherheitsbelehrung**

Bitte lesen Sie das Blatt zur Sicherheit genau durch und richten Sie eventuelle Fragen an das Team der Wasserwacht. Wenn Sie alles vollständig verstanden haben, unterzeichnen Sie das Blatt bitte.

4. **Prüfungskarte**

Bitte füllen Sie auch die persönlichen Daten auf der Prüfungskarte aus und unterschreiben Sie diese.

5. **Erste-Hilfe-Kurs**

Alle Personen, die ein DRSA erwerben wollen, müssen auch an einem Erste-Hilfe-Kurs teilnehmen. Weitere Informationen hierzu erhalten Sie bei uns in der Geschäftsstelle unter 030 2332 19 61 63 sowie bei allen weiteren Erste-Hilfe-Ausbildungsträgern. Hierfür können weitere Gebühren anfallen.

Die Unterlagen von 1. bis 3. müssen zwingend vor Beginn des Schwimmabzeichens an die Geschäftsstelle vollständig ausgefüllt unterschrieben per Post oder E-Mail ([info@drk-wilmersdorf.de](mailto:info@drk-wilmersdorf.de)) geschickt werden. Anschließend erfolgen die Bezahlung und die Ausstellung des Kursausweises.

b. Sie können den Mitgliedsbeitrag per Überweisung entrichten:

▪ **Überweisung:** An folgende Bankverbindung:

Bank: Berliner Sparkasse  
Zahlungsempfänger: DRK Berlin Schöneberg-Wilmersdorf  
IBAN: DE28 1005 0000 0190 9972 06  
BIC: BELADEVXXX  
Verwendungszweck: Schwimmausbildung für [Ihr Name]

Dokument	erstellt von	freigegeben von	freigegeben am	Seite 1 von 3
11c. Information für volljährige Teilnehmer DRSA 2023.docx	P. Boerner	A. Rose	20.02.2022	

- **Paypal:** [paypalww@drk-wilmersdorf.de](mailto:paypalww@drk-wilmersdorf.de) oder  
Wasserwacht im DRK Kreisverband  
Berlin Schöneberg-Wilmersdorf e. V.

Im Mitteilungsfeld bitte  
Schwimmausbildung für [Ihr Name]

wichtig: „als Freund senden“ auswählen, damit für keine Parteien Gebühren anfallen

- c. Nach Zahlungseingang erhalten Sie Ihren Kursausweis per Post (bei Überweisung). Bitte bringt diesen Kursausweis jedes Mal zur Schwimmausbildung mit.

Der Schwimmkurs findet an jedem Dienstag statt, jedoch

- **nicht** an Feiertagen
- **nicht** in den Weihnachtsferien und
- **nicht** in der Sommerschließzeit  
(meist während der Schulsommerferien, bitte Aushang im Bad beachten!)

Einlass zum Schwimmkurs ist von 18:50 Uhr bis 19:00 Uhr. Die Teilnehmer und Ausbilder treffen sich vor der Halle und gehen dann nachdem alle Formalien (Anwesenheitsliste, Schwimmkarte prüfen, etc.) erledigt sind in die Halle. Ein späterer Einlass ist nicht mehr möglich.

Ein Warten im Foyer ist derzeit NICHT möglich.

- d. Gesundheit:

1. Nur gesunde Personen dürfen an der Schwimmausbildung teilnehmen!
2. Bitte lassen Sie vor dem ersten Termin der Schwimmausbildung beim Arzt eine Untersuchung der Schwimm- und Tauchtauglichkeit vornehmen (vgl. b.3.). Wenn sich der Gesundheitszustand Ihres Kindes zwischenzeitlich verschlechtern sollte, empfehlen wir eine erneute Vorstellung beim Arzt. Es ist wichtig, uns in allen Zweifelsfällen VOR der Schwimmausbildung anzusprechen.

- e. Im Schwimmbad:

1. Foto- und Videoaufnahmen sind im ganzen Schwimmbad verboten.
2. Für den Schrank in der Umkleidekabine ist eine 1-Euro-Münze als Pfand erforderlich.
3. Zum Föhnen der Haare sind zwei (oder mehr) 5-Cent-Stücke erforderlich.
4. Bitte beachten Sie, dass Sie nach Passieren des Drehkreuzes Ihre Schuhe ausziehen müssen.

- f. Theorie-Unterricht

Neben der Schwimmausbildung im Bad ist auch die Teilnahme am Theorieunterricht erforderlich. Termine werden während der Schwimmausbildung bekannt gegeben. Die Termine finden in der Regel an jedem letzten Dienstag eines Monats (außer Dezember) von 18:00 Uhr bis 21:30 Uhr statt in der Geschäftsstelle des DRK Kreisverbandes Berlin Schöneberg-Wilmersdorf e. V., Kranzer Straße 6 – 7, 14199 Berlin statt.

Dokument	erstellt von	freigegeben von	freigegeben am	Seite 2 von 3
11c. Information für volljährige Teilnehmer DRSA 2023.docx	P. Boerner	A. Rose	20.02.2022	

- g. Wir verarbeiten Ihre Daten als Mitglieder im Deutschen Roten Kreuz. Dabei setzen wir sowohl EDV (einschließlich E-Mail und Cloud-Dienste) als auch Papierdokumente ein. Ihre Mitgliedschaft kann die Zusendung einer Mitgliederzeitschrift beinhalten, dazu können Adressdaten an Vertragspartner zur Zustellung herausgegeben werden. Wir geben Ihre Daten nicht an sonstige Stellen außerhalb des DRK heraus.
- h. Für Fragen steht das Team der Wasserwacht im Schwimmbad zur Verfügung oder die Kreisgeschäftsstelle unter der Telefonnummer 030 2332 19 61 0

Viel Spaß und Erfolg wünscht Ihnen und Euch

*die Wasserwacht Schöneberg-Wilmersdorf*

Dokument	erstellt von	freigegeben von	freigegeben am	Seite 3 von 3
11c. Information für volljährige Teilnehmer DRSA 2023.docx	P. Boerner	A. Rose	20.02.2022	



**DRK Kreisverband**  
**Berlin Schöneberg-Wilmersdorf e. V.**  
 Gemeinschaft Wasserwacht  
 Beitrittserklärung Wasserwacht



- |  |
|--|
| <input type="checkbox"/> Kinderschwimmen |
| <input type="checkbox"/> DRSA Bronze     |
| <input type="checkbox"/> DRSA Silber     |
| <input type="checkbox"/> DRSA Gold       |

Anrede  Frau  Herr  Familie  Firma Titel: \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Straße, Nr. \_\_\_\_\_ PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Geburtsort \_\_\_\_\_ Geb.-Dat. \_\_\_\_\_

Festnetztel. \_\_\_\_\_ Mobiltel. \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

**Kinder:**

1. Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Geb.-Dat. \_\_\_\_\_

2. Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Geb.-Dat. \_\_\_\_\_

3. Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Geb.-Dat. \_\_\_\_\_

4. Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Geb.-Dat. \_\_\_\_\_

5. Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Geb.-Dat. \_\_\_\_\_

Ich möchte ab \_\_\_\_\_ dem DRK Kreisverband Berlin Schöneberg-Wilmersdorf e. V. als Fördermitglied beitreten. Ich erkläre mich zur Zahlung des Mitgliedsbeitrages von

60,00 €  80,00 €  100,00 €  \_\_\_\_\_ bereit.  
Mindestbeitrag eigene Höhe

Der Mitgliedsbeitrag ist nach §10b des EStG steuerbegünstigt.

Ich zahle den Betrag

in bar (in der Geschäftsstelle)  per Überweisung

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

**Datenschutzhinweis:**

Vorstehende Daten werden nur im Rahmen der Erforderlichkeit von Abrechnung und Betreuung Ihrer Mitgliedschaft von dem Kreisverband/Ortsverein oder durch einen Vertragspartner erfasst bzw. verarbeitet. Eine Weitergabe an Dritte außerhalb des DRK zu Werbezwecken o. ä. erfolgt nicht.

Bestätigt:	Datum:	Bearbeitet:
------------	--------	-------------

*Anschrift des Arztes*

---

---

---

---

---

## Ärztliche Tauglichkeitsbestätigung

(nicht älter als 1 Jahr)

für Bewerber des Deutschen Rettungsschwimmabzeichens in Bronze, Silber oder Gold

---

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ geb. am \_\_\_\_\_

---

Status der Wirbelsäule \_\_\_\_\_

---

Funktion von Herz und Kreislauf \_\_\_\_\_

---

Einfache Sehprüfung \_\_\_\_\_

---

Einfache Hörprüfung \_\_\_\_\_

---

Prüfung des Gleichgewichtssinnes \_\_\_\_\_

---

Unversehrtheit der Trommelfelle \_\_\_\_\_

Es bestehen keine physisch bedingten Einwände gegen das Durchführen der für die Ablegung der Prüfung „Deutsche Rettungsschwimmabzeichen - Gold“ erforderlichen Übungen wie 30 m Streckentauchen, Tauchen bis 5 m Wassertiefe, 300 m Flossenschwimmen, Tragen einer gleichschweren Person auf den Schultern, Herausziehen einer gleichschweren Person über den Beckenrand.

Arztstempel \_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

---

Unterschrift des Arztes

## *Anschrift des Bewerbers*

---

Name, Vorname

---

geb. am

---

Straße, Nr.

---

PLZ, Ort

---

### **Bestätigung der Sicherheitsbelehrung für Rettungsschwimmlehrgänge durch Bewerber**

Ausgehend von der Erkenntnis, dass im Rahmen der Ausbildung sowie bei Übungen für den Erwerb eines Deutschen Rettungsschwimmabzeichens Gefahren grundsätzlich nicht ausgeschlossen werden können, bin ich/sind wir bereit, die nachfolgenden Sicherheitsregeln und Grundsätze anzuerkennen:

1. Grundlegende Voraussetzung für die Teilnahme an einem Lehrgang zum Rettungsschwimmer in der Wasserwacht ist die vollständige Gesundheit des Bewerbers. Er wird darauf hingewiesen, dass die durchzuführenden praktischen Übungen (Schwimmen, Tauchen, Rettungsgriffe, Befreiungsgriffe und Anlandbringen von Personen) mit teilweise erheblicher Kraftanstrengung verbunden sein können. Es wird daher jedem Teilnehmer empfohlen, eine vorherige ärztliche Untersuchung durchführen zu lassen. Der Teilnehmer ist verpflichtet, dem Ausbilder vor und während des Lehrgangs sofort Mitteilung zu machen, wenn Grund für die Annahme besteht, dass eine Gesundheitsbeeinträchtigung aufgetreten ist oder auftreten könnte (insbesondere Herz, Ohren, Bandscheibe, Atmungsorgane).
2. Der Teilnehmer bestätigt, dass er sicher und ausdauernd schwimmen und tauchen kann, um insbesondere die für die praktischen Anforderungen der Ausbildung notwendigen Voraussetzungen erfüllen zu können.
3. Jeder Teilnehmer ist verpflichtet, sein besonderes Augenmerk auf die Unfallvermeidung zu richten. Dies gilt insbesondere für die praktischen Übungen, bei denen mit bzw. an anderen Personen geübt wird (vor allem Rettungs-, Befreiungs- und Abschleppgriffe). Der Teilnehmer hat dem zuständigen Ausbilder oder Übungsleiter umgehend mitzuteilen, wenn er bei sich Anzeichen einer körperlichen Überforderung feststellt.
4. Der Teilnehmer verpflichtet sich, allen Anweisungen der Ausbilder und Übungsleiter, die den Lehrgangsablauf, insbesondere aber die praktischen Übungen betreffen, unbedingt und schnellstmöglich Folge zu leisten.

Zuständige Ausbilder und Übungsleiter haben das Recht, einen Teilnehmer ganz oder teilweise vom weiteren Lehrgang auszuschließen, wenn

- gesundheitliche oder körperliche Voraussetzungen (vgl. oben Ziffer 1, 2) eines Teilnehmers nicht oder nicht mehr gegeben sind,
- dieser Teilnehmer sich selbst, andere Teilnehmer oder die Ausbilder gefährdet oder Anweisungen der Übungsleiter nicht sofort Folge leistet,
- dieser Teilnehmer durch sein Verhalten andere Personen belästigt oder den Ausbildungs- und Übungsbetrieb vorsätzlich behindert.

### Haftung

1. Die Haftung aller an einem Lehrgang Rettungsschwimmen beteiligten Ausbilder, Übungsleiter, Ausbildungshelfer sowie sonstiger zu Demonstrationszwecken am Lehrgang beteiligter Personen ist ausdrücklich ausgeschlossen, soweit ihrerseits nicht Vorsatz oder grobe Fahrlässigkeit vorliegen.
2. Die Haftung des Veranstalters sowie der für ihn tätigen Ausbilder, Übungsleiter, Ausbildungshelfer und sonstiger zu Demonstrationszwecken am Lehrgang beteiligter Personen für vom Teilnehmer selbst verschuldete Unfälle ist ausgeschlossen. Ein eventuelles Mitverschulden bleibt davon unberührt.
3. Ein Teilnehmer an einem Lehrgang Rettungsschwimmen haftet selbst für alle von ihm bei Ausbildungs- und Übungsmaßnahmen vorsätzlich oder fahrlässig verursachten Schäden oder Unfälle.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift des Bewerbers

Bei Teilnehmern unter 18 Jahren Unterschrift des Sorgeberechtigten bzw. gesetzlichen Vertreters:

---

Ort, Datum

---

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

Bei minderjährigen Kursteilnehmern bitten wir die Eltern bzw. den gesetzlichen Vertreter, den Teilnehmern den Inhalt und die Bedeutung dieser Teilnahmebedingungen zu erläutern und verständlich zu machen.