

Bewerbung für den Rettungswachdienst Warnemünde/ Markgrafenheide

**Deutsches Rotes Kreuz
Kreisverband Rostock e. V.
- Einsatzleitung Wasserwacht -
Erich-Schlesinger-Str. 37
18059 Rostock**

Bearbeitungsvermerke

Angaben zur Person:

_____	DRSA Silber/Gold	seit:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<small>Name, Vorname</small>						
_____	letzte Wiederholungsprüfung:		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<small>Straße, Hausnummer</small>						
_____	letzte EH-Ausbildung:		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<small>PLZ/ Ort</small>						
_____	SAN A	seit:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<small>Geburtsdatum</small>						
_____	SAN B	seit:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<small>Titel mit Vorwahl</small>						
	Bootsführerschein See	seit:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Krankenversicherung: Ja ___ Nein ___	Lehrschein R	seit:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Rett.-san./ Rett.-ass.	seit:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Angaben zum Einsatz:

_____ (Für auswärtige RS nur Markgrafenheide möglich!)
Einsatzort

Dienstantritt: _____ Letzter Dienstag: _____

Anreisedatum: _____ Abreisedatum: _____

Evtl. mögliche Ausweichzeit: vom: _____ bis: _____

Haben Sie schon Dienst an der Küste geleistet? Ja ___ Nein ___ in: _____

Wird Unterkunft benötigt? Ja ___ Nein ___ Wie reisen Sie an? PKW ___ Bahn ___

Bankverbindung Kto Nr.: _____ BLZ: _____
Name der Bank: _____

Die Zahlung der Aufwandsentschädigung sowie des Fahrgeldes erfolgt 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 Dienstbekleidung zu tragen.

_____ Datum _____ Unterschrift _____

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 Wachleiter. Sollte es zu groben Verstößen gegen die Dienstanweisung, gegen Anweisungen des Wachleiters oder das Jugendschutzgesetz kommen, ist der Wachleiter berechtigt, mein Kind vom weiteren Dienst auszuschließen und nach Rücksprache mit mir nach Hause zu schicken.

Unterschrift des Erziehungsberechtigten