

ÖSTERREICHISCHE WASSERRETTUNG LANDESVERBAND NÖ.

Mitglied der International Life Saving Federation (I.L.S.) der International Life Saving Federation of Europe (I.L.S.-E.) Arbeitsgemeinschaft für das Öster. Wasser-Rettungswesen
und zu Mitglied der Österreichischen Bundesorganisation

A-3100 ST.PÖLTEN, GOLD EGGER STRASSE 8, TEL EFON 0664 / 136 37 27



LANDESREFERAT FÜR SCHWIMMEN UND RETTUNGSSCHWIMMEN

Schwimmlehrer - Anmeldung

Familienname
Titel, Vorname
Geburtsdatum
Beruf
Adresse

Rettungsschwimmausbildung:	
Helferschein (Kopie ist beizulegen):	
Datum:	Ort:
Nr.:	Bemerkung:
Retterschein (Kopie ist beizulegen):	
Datum:	Ort:
Nr.:	Bemerkung:
Mitgliedsausweis (Kopie ist beizulegen):	
Datum:	Mitglieds-Nr.:
Abschnitt:	Bemerkung:

Mit meiner Unterschrift verpflichte ich mich, mindestens 5 Jahre Mitglied der ÖWR NÖ zu bleiben und gemeinsam mit den zuständigen ÖWR-Stellen im Sinne der ÖWR zu arbeiten.

Ich erkläre mich weiters damit einverstanden, dass mir der Ausweis (inkl. Stempel) des ÖWR Schwimmlehrer nur als Ausweis für meine aktive ÖWR-Tätigkeit verliehen wird und Eigentum der ÖWR bleibt. Ich werde ihn auf begründete Anforderung zurückgeben.

Unterschriften:

Schwimmlehreranwärter

Abschnittsleiter

Beilagen:

1 Passfoto	<input type="checkbox"/>
Mitgliedsausweis	<input type="checkbox"/>
Helferschein	<input type="checkbox"/>
Retterschein	<input type="checkbox"/>
Tauchausbildung	<input type="checkbox"/>