



## DRK-Schnorchelabzeichen Prüfungskarte



Zuname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_, geb. am \_\_\_\_\_

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Erklärung der Bewerberin/des Bewerbers und – bei Minderjährigen – zusätzlich der gesetzlichen Vertretung: Ich erkenne die Ausbildungs- und Prüfungsvorschrift Rettungsschwimmen und deren Ausführungsbestimmungen für das **DRK-Schnorchelabzeichen** an.

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

Bewerber\*in \_\_\_\_\_

Ich bin einverstanden, dass meine Tochter/mein Sohn das **DRK-Schnorchelabzeichen** erwirbt. Es bestehen keine gesundheitlichen Bedenken.

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

gesetzliche\*r Vertreter\*in \_\_\_\_\_

Bezahlt am: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ €

Eingereicht am: \_\_\_\_\_

Urkunde Nr.: \_\_\_\_\_

Eintrag im Rettungsschwimmpass bzw.

Urkunde etc. ausgegeben am: \_\_\_\_\_

Stempel der zuständigen Stelle:

Die/der Bewerber\*in \_\_\_\_\_ hat vom \_\_\_\_\_

bis \_\_\_\_\_ an einem Lehrgang der Wasserwacht zur Vorbereitung auf eine Prüfung für das **DRK-Schnorchelabzeichen** teilgenommen und nachstehende Leistungen erfüllt.

	Leistungen [gemäß DPO Schwimmen (mit PO Retten) vom 01.01.2020]	bestanden am	Unterschrift der Prüferin/des Prüfers
1	200m Flossenschwimmen ohne Zeitbegrenzung u. ohne Pause, davon 100m in Brustlage u. 100m in Rückenlage		
2	100m Schnorchelschwimmen ohne Startsprung mit Grundausrüstung, dabei 4-maliges Abtauchen u. Heraufholen je eines kleinen Tauchrings, Wasser nicht tiefer als 2,50m		
3	Abtauchen auf 1,80m bis 2,50m, Tauchmaske abnehmen, wieder aufsetzen u. ausblasen, mit ausgeblasener Tauchmaske auftauchen		
4	50m Retten (Abschleppen) mit Flossen im Achselschleppgriff, Partner*in ohne Flossen		
5	Nachweis folgender Kenntnisse: <ul style="list-style-type: none"><li>• Wasserdruck, Wassertemperatur</li><li>• Atmung, Überatmung, Pendelatmung</li><li>• Ursachen u. Anzeichen für Verletzungen des Mittelohres u. der Schädelhöhlen</li><li>• Grundausrüstung/Schnorcheltechnik:<ul style="list-style-type: none"><li>- Tauchmaske</li><li>- Flossen</li><li>- Schnorchel-Beschaffenheit</li><li>- Wirkung</li><li>- Pflege</li></ul></li></ul>		

Die für die Prüfung verantwortliche Lehrkraft Rettungsschwimmen bestätigt durch Unterschrift, dass sie gemäß aktueller Prüfungsordnung und deren Ausführungsbestimmungen ausgebildet und geprüft hat. Die Bewerberin/der Bewerber hat alle Leistungen erfolgreich erfüllt.

Name, Anschrift der Lehrkraft: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Lehrscheinnummer

\_\_\_\_\_  
Gültigkeit Unterschrift der Lehrkraft (bzw. Lehrgangsleitung)