Abrechnung: Rettungsschwimmende für den Bädererhalt

DLRG Landesverband Hessen e.V. I Uferstraße 2a I 65203 Wiesbaden geschaeftsstelle@hessen.dlrg.de

Abrechnung	
	07
Name der Gliederung	Gliederungsnummer
Die o. g. Gliederung hat die Zusage des Landesverban schwimmer für den Bädererhalt" erhalten. Hierzu soll Qualifikation "Deutsches Rettungsschwimmer Silber" (I den:	eine kostenfreie Ausbildung mit Abschluss der
Name, Vorname	
Wir bestätigen, dass die Ausbildung nach den Regelung schwimmen in der jeweils gültigen Fassung erfolgt ist. handensein eines gültigen Erste-Hilfe-Lehrgangs vora Ausbildung.	Die Ausbildung zum DRSA Silber setzt das Vor-
Bestätigung des Schwimmbadvereins über den eh	renamtlichen Einsatz:
Der Schwimmbad-Verein / Förderverein oder die Bad Person sich ehrenamtlich in einem Schwimmbad im Ra	•
Hiermit bestätigen wir den ehrenamtlichen Einsatz der bad. Name / Ort des Schwimmbades:	oben genannten Person in unserem Schwimm-
Name des Schwimmbadvereins, Stempel, Unterschrif	ft des Vertreters
Wir bitten um Überweisung des Förderbetrags auf	folgendes Konto:
Kontoinhaber (Gutschrift erfolgt nur auf das Konto de	r DLRG-Gliederung)
IBAN	
Ansprechpartner (Name + Funktion)	
Ort, Datum	Unterschrift, Siegel

