



Deutsche Lebens-Rettungs-
Gesellschaft e.V.

Landesverband Mecklenburg-Vorpommern

Bezirk Stralsund

Ortsgruppe Stralsund e.V.

Sundpromenade – 5a

18435 Stralsund

Telefon: 0 38 31 – 278470

Telefax: 0 38 31 – 278471

E-mail: Stralsund@mv.DLRG.de

Bewerbung für den Wasserrettungsdienst

Seebad Stralsund

Angaben zur Person

Name

Vorname

Geburtsdatum

Anschrift

Telefon (Erreichbarkeit)

Angaben zum Einsatz im Seebad
(Einsatz mindestens **7 Tage** in den Sommerferien)

Der Rettungsschwimmer erhält für den Einsatz eine Aufwandsentschädigung

Unterschrift RS

Unterschrift Erziehungsberechtigter

Steuer-Nr. 082/141/00429

Sparkasse Vorpommern

BLZ: 150 505 00

Konto: 100 069 479

IBAN: DE09150505000100069479

BIC: NOLADE 21GRW