



DLRG-Jugend Baden · Werftstraße 8a · 76189 Karlsruhe

Deutsche
Lebens-Rettungs-Gesellschaft

- Teilnehmende Gliederungen an den Badischen Landesmeisterschaften
- Ressort Rettungssport

Landesverband Baden e.V.
Beauftragter Rettungssport
Martin Bickel
Werftstraße 8a
76189 Karlsruhe
Telefon (0721) 911 00 31
Telefax (0721) 911 00 70
LMS@baden-dlrg.de
www.baden-dlrg.de

Startunterlagen für Badische Landesmeisterschaften

01.05.2022

Hallo Rettungssport-Freunde!

Die Zulassungsbestimmungen zu den Badischen Landesmeisterschaften erfordern folgende Dokumente und Nachweise für alle Teilnehmenden:

- a) Mitgliedsbuch (alle Teilnehmenden müssen Mitglied sein)
- b) Erklärung zum Gesundheitszustand (falls keine ärztliche Bestätigung im Mitgliedsbuch erfolgt) – alle Teilnehmenden müssen sich selbst zur Teilnahme gesundheitlich in der Lage sehen und erklären
- c) Für Teilnehmende ab 16 Jahren **bis einschließlich 49 Jahren**: Nachweis der Rettungsfähigkeit

oder

- d) **Formular „Auszug aus dem Mitgliedsbuch als Nachweis der Startberechtigung“**

Falls die Startunterlagen verspätet, unvollständig und/oder nicht korrekt sind, kann die Starterlaubnis verweigert werden. Die Fristen für die Einreichung sind der Ausschreibung und den Infobriefen zu entnehmen. Ziel ist es für alle Teilnehmenden ein hohes Maß an Sicherheit und einen möglichst fairen Vergleich zu ermöglichen.

Auf den folgenden Seiten wird auf die Startunterlagen eingegangen und erklärt, wie diese auszufüllen sind. Die hier beschriebenen Punkte gelten sinngemäß für ältere Versionen von Unterlagen.

Auf Basis dieses Dokuments wird die Kontrolle der Startunterlagen durchgeführt.

Viele Grüße

Martin Bickel
Beauftragter Rettungssport

Die DLRG-Jugend Baden ist Mitglied im Landesjugendring Baden-Württemberg.

Grundsätzliche Hinweise rund um die Startunterlagen

Empfohlen wird, die Startunterlagen als Bestandteil der Meisterschaft zu verstehen und mit dementsprechender Sorgfalt zu bearbeiten.

Fehler, Unstimmigkeiten, schlecht lesbare Angaben, Abweichungen o.ä. stellen grundsätzlich ein **Risiko** zum Nachteil der Teilnehmenden dar.

Tipps

- auf saubere und lesbare Schrift in allen Unterlagen achten
- mit dokumentenechten Stiften in blauer oder schwarzer Farbe schreiben
- Datumsangaben eindeutig erkennbar halten; Formatbeispiel „14.02.2018“
- Zahlen eindeutig erkennbar schreiben
- Felder zum Ankreuzen eindeutig markieren
- Angaben in das dafür vorgesehene Formularfeld eintragen
- Vollständige Angaben machen – z.B. Name und Vorname; PLZ und Ort;
- Keine Angaben auf eingeklebten Zetteln, Etiketten o.ä. (diese sind nicht zulässig)
- Kein Heften, Kleben oder Klammern von Unterlagen (oder deren Bestandteilen) (ist nicht zulässig) einzige Ausnahme: Passfoto.
- Unterlagen pünktlich, vollständig und korrekt einreichen
- Falls ein Mitgliedsbuch sehr ‚mitgenommen‘ ist im Zweifel lieber ein neues erstellen und das alte vernichten.

Bindend ist das geschriebene Wort.

Die im Dokument gezeigten Beispiele sind als Ergänzungen zu verstehen.

Korrektur von Fehlern in Startunterlagen

Im Fall eines Fehlers im Mitgliedsbuch kann dieser wie folgt korrigiert werden:

1. Einfaches Durchstreichen der Falschangabe. Dabei ist darauf zu achten, dass die Falschangabe auch weiterhin gut lesbar bleibt. (Ein Lineal wird empfohlen.)
2. Bestätigung der Streichung, durch ein kleines Siegel und eine Unterschrift.
3. Nennung der korrekten Daten in unmittelbarer Nähe, z.B. darüber.
4. Bestätigung der Angaben, durch ein kleines Siegel und eine Unterschrift.
(bei Bedarf: Verbindungslinie hinzufügen, um Änderung eindeutig zuzuordnen!)

Beispiel für eine Fehlerkorrektur

Abgelegte Prüfungen:	am	in	Unterschrift/Kleines Siegel
1.1.1 Frühschwimmer – Seepferdchen –	_____	_____	_____
1.1.2 Schwimmzeugnis für Erwachsene	_____	_____	_____
1.2.1 Deutsches Jugendschwimmabzeichen – Bronze Freischwimmer	_____	_____	_____
1.2.2 Deutsches Jugendschwimmabzeichen – Silber –	_____	_____	_____
1.2.3 Deutsches Jugendschwimmabzeichen – Gold –	_____	_____	_____
1.3.1 Deutsches Schwimmabzeichen – Bronze –	_____	_____	_____
1.3.2 Deutsches Schwimmabzeichen – Silber –	_____	_____	_____
1.3.3 Deutsches Schwimmabzeichen – Gold –	_____	_____	_____
1.4 Junior-Retter	_____	_____	_____
2.1 Deutsches Rettungsschwimmabzeichen der DLRG – Bronze –	_____	_____	_____
2.2 Deutsches Rettungsschwimmabzeichen der DLRG – Silber –	_____	_____	_____
2.3 Deutsches Rettungsschwimmabzeichen der DLRG – Gold –	_____	_____	_____
3.1 Ausbilder/Prüfer Schwimmen/Rettungsschwimmen	_____	_____	_____
3.2 Multiplikator Schwimmen/Rettungsschwimmen	_____	_____	_____

~~30.11.2011~~ ~~Ausbildungsgruppe~~ ~~Ausbildung~~
 → 30.11.2010 ~~Ausbildungsgruppe~~ ~~Ausbildung~~

Weitere abgelegte Prüfungen können in dem ATM-Ordner (Ausbildungs- und Tätigkeitsnachweis) bescheinigt werden. Der Ordner ist bei der Materialstelle des Präsidiums der DLRG in Bad Nauheim zu beziehen. Einzelheiten und die Bestellnummern entnehmen Sie bitte dem Material-Katalog.

- 8 - - 9 -

Der Unterschied zwischen falscher und richtiger Angabe muss klar ersichtlich sein!

Zu vermeiden bei einer Fehlerkorrektur (d.h. nicht zulässig) ist:

- Komplettes Schwärzen einer Falschangabe.
- Die Verwendung von Tipp-Ex oder vergleichbare Folien/Methoden zur Überdeckung.
- Das Einkleben von zusätzlichen Seiten oder Überkleben von falschen Angaben mit Etiketten o.ä.
- Jedes andere Verfahren, das nicht dokumentenecht ist.

a) Mitgliedsbuch

Im Folgenden wird das korrekte Ausfüllen des Mitgliedsbuches am Beispiel der Version mit der Bestellnummer 62401121 gezeigt. Die Angaben und Hinweise gelten für ältere Versionen des Mitgliedsbuches sinngemäß.

Seite 4 - Pflichtangaben:

- Angabe des Landesverbands
- Angabe des Bezirks
- Angabe der untersten Gliederungsebene (entfällt wenn der Bezirk die unterste Gliederungsebene ist).
- Einkleben eines Passbildes, dieses ist an einer Ecke mit einem Stempel (Halb auf Bild, halb auf Mitgliedsbuch) zu bestätigen.
- Unterschrift des Passinhabers/der Passinhaberin und ggf. des gesetzlichen Vertreters/der gesetzlichen Vertreterin

Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft e.V.

Landesverband Baden

Bezirk Mustas bezirk

Gliederung Mustas Ortsgruppe

EDV-Nummer 01100001

Mitgliedsbuch Nr. _____



Nachname Ellen

Unterschrift des Inhabers / Erziehungsberechtigten

Sämtliche Eintragungen sind durch eine DLRG-Gliederung zu beglaubigen.

- 4 -

Seite 5 - Pflichtangaben:

- Vollständige Personalien, bestehend aus:
 - Name & Vorname
 - Geburtsdatum und Geburtsort
 - Straße, Hausnummer
 - Postleitzahl, Wohnort
- Eintrittsdatum & Eintrittsort in die DLRG bei Beginn der Mitgliedschaft
- Datum & Ort bei der Bestätigung des Mitgliedsausweises durch die ausstellende Gliederung
- Großes Siegel der Gliederung
- Unterschrift des Leiters/der Leiterin der Gliederung

Personalien

Name Nachname

Vorname Vorname

geb. am 20.02.1980 in Mustas Stadt

Straße Mustasstr 18

Wohnort 8887 Mustasort

Anschriften- und Namensänderungen (Seite 4)

Telefon _____


Fax _____

Internet _____

E-Mail _____

Eintritt in die DLRG als Mitglied
am 01.01.1981 in Alte Ortsgruppe

30.03.2000 Mustas Ortsgruppe
(Datum) (Ort)



clif
Leiter der Gliederung

- 5 -

Anschriften- und Namensänderungen

Namensänderung durch Heirat

Neu: Vorname *Mustermann*

Umwitz:

Neu: *Neue Straße 22*

Neu: *11334 Neustadt*

- 6 -

Seite 6:

Hier sind alle Änderungen der auf den vorangegangenen Seiten genannten persönlichen Daten zu vermerken.

z.B.:

Umwitz => neue vollständige Adresse

Heirat => ggf. neuer Name

Abgelegte Prüfungen:	am	in	Unterschrift/Kleines Siegel
1.1.1 Frühschwimmer – Seepferdchen –	_____	_____	_____
1.1.2 Schwimmzeugnis für Erwachsene	_____	_____	_____
1.2.1 Deutsches Jugendschwimmabzeichen – Bronze Freischwimmer	_____	_____	_____
1.2.2 Deutsches Jugendschwimmabzeichen – Silber –	_____	_____	_____
1.2.3 Deutsches Jugendschwimmabzeichen – Gold –	_____	_____	_____
1.3.1 Deutsches Schwimmabzeichen – Bronze –	_____	_____	_____
1.3.2 Deutsches Schwimmabzeichen – Silber –	_____	_____	_____
1.3.3 Deutsches Schwimmabzeichen – Gold –	_____	_____	_____
1.4 Junior-Retter	_____	_____	_____
2.1 Deutsches Rettungsschwimmabzeichen der DLRG – Bronze –	_____	_____	_____
2.2 Deutsches Rettungsschwimmabzeichen der DLRG – Silber –	20-03-2010	Musterortspitze	Ausb. 16-5
2.3 Deutsches Rettungsschwimmabzeichen der DLRG – Gold –	_____	_____	_____
3.1 Ausbilder / Prüfer Schwimmen/Rettungsschwimmen	_____	_____	_____
3.2 Multiplikator Schwimmen/Rettungsschwimmen	_____	_____	_____

Weitere abgelegte Prüfungen können in dem ATN-Ordner (Ausbildungs- und Tätigkeitsnachweis) bescheinigt werden. Der Ordner ist bei der Materialstelle des Präsi/Forts der DLRG in Bad Nauendorf zu beziehen. Einzelheiten und die Bestellnummern entnehmen Sie bitte dem Material-Katalog.

- 8 -

Seite 8 & 9:


Tipps:

- **Mindestalter** beachten: Prüfungen, die vor Erreichen des durch die „Deutsche Prüfungsordnung Schwimmen/Rettungsschwimmen“ (PO I) festgelegten Mindestalters beurkundet wurden, können als nicht beurkundet gewertet werden.
- **Verbindungslinien** zwischen den Titeln der Prüfungen und den rechts gemachten Angaben der Gliederungen sind zulässig und notwendig um Fehlinterpretationen zu vermeiden.

Seite 16:

Anstelle einer Selbsterklärung zum Gesundheitszustand kann auch hier durch einen Arzt/eine Ärztin die Tauglichkeit bescheinigt werden. Hierfür sind die folgenden Daten gut erkenntlich auszufüllen:

- Datum der Untersuchung
- Untersuchungsergebnis (Spalte „tauglich ja/nein“, muss mit „ja“ ausgefüllt sein)
- Unterschrift und Stempel des Arztes/der Ärztin

Gesundheitszeugnis/Selbsterklärung für die Teilnahme an Rettungswettkämpfen, Ausbildung zum DRSA Gold oder Tätigkeiten im WRD		
Datum der Unterschrift bzw. Selbsterklärung	tauglich ja/nein	Stempel/Unterschrift des Arztes bzw. des Selbsterklärenden
10.12.2015	Ja	Arzt 

- 16 -


Seite 18:

Hier ist durch die Gliederung zu bestätigen, dass das Mitglied startberechtigt ist.

Die Startberechtigung kann pro Kalenderjahr nur für eine Gliederung ausgestellt werden und ist jährlich zu erneuern.

Pflichtangaben:

- Wettkampfsjahr
- Name der Gliederung für die das Mitglied startet
- Kleines Siegel & Unterschrift der Gliederung

Startberechtigung für Rettungswettkämpfe		
Jahr	Gliederung	Kleines Siegel und Unterschrift
2015	Muster Ortsgruppe	

- 18 -

Seite 20:

Ein Nachweis über die Beitragszahlung ist nicht notwendig.

b) Erklärung des Gesundheitszustandes


Die Erklärung des Gesundheitszustandes kann durch folgende Nachweise erbracht werden, die am Tag des Wettkampfs nicht älter als 2 Jahre sein dürfen:

- Selbsterklärung zum Gesundheitszustand (Merkblatt M3-002, in der jeweils gültigen Fassung als vollständiges Formular im DIN A4 Format)
- Eintragung im Mitgliedsbuch (Tauglichkeit für Rettungswettkämpfe) mit Stempel und Unterschrift eines Arztes/einer Ärztin
- G 26 Tauglichkeitsuntersuchung
- G 31 Tauglichkeitsuntersuchung

Nachfolgend wird am Beispiel des Merkblatts M3-002-15 erläutert wie dieses auszufüllen ist. Für andere Vordrucke gilt dies sinngemäß.

Selbsterklärung zum Gesundheitszustand

Alle Eingaben löschen



für nachfolgende Ausbildungen/Tätigkeiten in der DLRG*:

<input type="checkbox"/> Ausbildungen im Schwimmen und Rettungsschwimmen der DLRG	<input type="checkbox"/> Ausbildung zum Signalmann
<input type="checkbox"/> Fachausbildung Wasserrettungsdienst	<input type="checkbox"/> Teilnahme am (zentralen) Wasserrettungsdienst
<input type="checkbox"/> Deutsches Schnorcheltauchabzeichen (DSTA)	<input type="checkbox"/> Teilnahme an rettungssportlichen Veranstaltungen
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Vor- und Zuname: _____ Geburtsdatum: _____
 Straße und Hausnummer: _____ Postleitzahl und Wohnort: _____

Ich bin bereit, im oben genannten Tätigkeitsbereich der DLRG mitzuarbeiten. Mir ist bekannt, dass diese Tätigkeit mit Risiken verbunden ist. Ich bin mir bewusst, dass diese Risiken erhöht werden, wenn bei mir gesundheitliche Beeinträchtigungen vorliegen. Nach Rücksprache mit meinem Arzt erkläre ich, dass ich

ohne gesundheitliche Einschränkungen im o.g. Tätigkeitsbereich mitarbeiten kann.*
 ich nur mit folgenden ärztlichen Einschränkungen mitarbeiten kann (ggf. lege ich ein ärztliches Attest bei, in welchem Umfang ich mitarbeiten kann): *

.....

Ich bin mir bewusst, dass ich im eigenen Interesse bei zukünftigen Erkrankungen gehalten bin, mich mit dem jeweils behandelnden Arzt zu besprechen, inwieweit die oben genannte Tätigkeit zeitweise oder dauerhaft eingeschränkt werden sollte. Ich verpflichte mich, jede so bekannt gewordene Minderung der Einsatzfähigkeit dem jeweiligen Verantwortlichen (Ausbilder, Einsatzleiter, Trainer, usw.) unverzüglich unter Angabe des Umfangs der Beeinträchtigung mitzuteilen. Dieser übernimmt mit der Entgegennahme der Information die Verpflichtung, die erhaltene Information ausschließlich zu dienstlichen Zwecken zu verwenden und die Information in diesem Rahmen auch vertraulich zu behandeln.

Ergänzende Informationen zur Selbsterklärung zum Gesundheitszustand

Grundsätzlich wird vor der erstmaligen Selbsterklärung eine ärztliche Grunduntersuchung empfohlen. Zwischenzeitliche schwerere Erkrankungen, insbesondere der unten genannten Arten bedürfen einer erneuten ärztlichen Untersuchung.

Mögliche Gefährdungen:

- Herz- Kreislaufkrankungen.
- Erkrankungen der Atemwege oder des Ohres.
- Asthmatischer und starke Allergiker sollten sich grundsätzlich vorher ärztlich untersuchen lassen.
- Anfallsleiden (Epilepsie o. ä.) schließen eine der oben genannten Aktivitäten grundsätzlich aus!

Die nachfolgenden Fragen sollen helfen herauszufinden, ob eine ärztliche Untersuchung vor der Teilnahme angezeigt ist. Eine mit „JA“ beantwortete Frage muss nicht zum Ausschluss von der Teilnahme führen. Sie gibt jedoch einen Hinweis darauf, dass die Sicherheit bei der Ausübung der Tätigkeit beeinträchtigt sein kann und eine ärztliche Untersuchung daher ratsam ist.

Bitte beantworten Sie die nachfolgenden Fragen den momentanen bzw. vergangenen Gesundheitszustand betreffend für sich selbst bzw. als Sorgeberechtigter für das Kind oder als bestellter Betreuer für die oben genannte Person mit Ja oder Nein. Wenn Sie unsicher sind, antworten Sie mit Ja. Falls eine Frage (s. u.) mit Ja beantwortet wird, ist eine Untersuchung oder Beratung bei einem Arzt erforderlich, bevor die Tätigkeit oder Ausbildung begonnen wird.

Haben oder hatten Sie bzw. das Kind oder die oben genannte Person:

- Asthma oder Atembeschwerden bei körperlicher Anstrengung?
- häufige oder ernste Anfälle von Heuschrecken bzw. Allergien?
- häufige Erkältungen, Nebenhöhlenentzündungen, Bronchitis?
- eine Lungenerkrankung?
- einen Pneumothorax (Lungenfall)?
- chirurgische Eingriffe im Bereich des Brustkorbes?
- Platzangst oder Angst in geschlossenen Räumen?
- Gesundheitsprobleme bei speziellen Verhaltensweisen/Stimmungen (Depressionen)?
- Epilepsie, Anfälle oder Krämpfe? Werden Medikamente eingenommen?
- wiederholte migräneartige Kopfschmerzen. Werden Medikamente eingenommen?
- Gedächtnisstörungen oder Ohnmacht bzw. Bewusstlosigkeit?
- häufige Übelkeit durch Fahren auf dem Boot oder im Auto?
- einen Tauchsturzfall oder eine Dekompressionskrankheit?
- immer wieder auftretende Rückenbeschwerden?
- chirurgische Eingriffe im Rückenbereich oder Verletzungen bzw. Frakturen an Rücken, Armen oder Beinen?
- Diabetes?
- die Unfähigkeit, mäßige Körperübungen zu erfüllen (z. B. 1,5 km in 10 Min. gehen)?
- hohen Blutdruck? Werden Medikamente eingenommen?
- Herzkrankheiten?
- chirurgische Eingriffe an Ohren oder Nebenhöhlen?
- Ohrenkrankheiten, Gehörstiche oder Gleichgewichtsstörungen?
- Schwierigkeiten beim Druckausgleich bei Fahren in die Berge bzw. im Flugzeug?
- Blutungen bzw. Blutgerinnungsstörungen?
- Weichteilbrüche (Leisten, Nabel, Lenden, Zwerchfell)?
- Geschwüre oder operativ entfernte Geschwüre?
- Magen-Darm-Probleme?
- übermäßigen Konsum von Medikamenten oder Alkohol?
- Probleme mit der Einnahme von Beruhigungsmitteln?
- eine hier nicht aufgeführte Erkrankung?

Ort, Datum: _____ Unterschrift des Teilnehmers/Teilnehmerin: _____ ggf. Unterschrift des Sorgeberechtigten bzw. des bestellten Betreuers: _____

* Bei Bedarf bitte ankreuzen

1) Deutliche Kennzeichnung der Tätigkeit für die diese Erklärung gültig ist.

2) Angabe der persönlichen Daten wie gefordert – übereinstimmend mit Angaben im Mitgliedsbuch!

3) Bewertung des eigenen Gesundheitszustandes.

4) Ort & Datum, nicht älter als 2 Jahre am Tag des Wettkampfs.

5) Ort, Datum, Unterschrift der oben genannten Person **und** ggf. des/der Sorgeberechtigten!

Hinweis zu anderen Formulararten:

Sind weiterführende Informationen Bestandteil des Vordruckes, so sind diese zwingend auf der Rückseite der unterschriebenen Erklärung aufzudrucken.

c) Nachweis der Rettungsfähigkeit (ab 16 Jahren bis einschließlich 49 Jahren)

Für den Nachweis der Rettungsfähigkeit ist für den Teilnehmenden folgendes zu leisten:

- Nachweis des Rettungsschwimmabzeichens Silber oder Gold nicht älter als 12 Monate

oder

- Nachweis des Rettungsschwimmabzeichens Silber oder Gold nicht älter als 36 Monate sowie der kombinierten Übung (Rettungsschwimmabzeichen Silber oder Gold) nicht älter als 12 Monate

d) Formular „Auszug aus dem Mitgliedsbuch als Nachweis der Startberechtigung“

Bei Nutzung des Formulars gelten die vorab genannten Erläuterungen sinngemäß und müssen entsprechend ausgefüllt und deutlich angekreuzt sein.

Für die Kontrolle der Startunterlagen ist der jeweilige Leistungsnachweis des Teilnehmenden inkl. aller erforderlichen Unterschriften und Stempel gemäß der DLRG-Rahmenrichtlinie (in der jeweils aktuellen Fassung) beizulegen.