

Liebe Eltern,

Ihre Tochter/Ihr Sohn hat die Möglichkeit zur Teilnahme am Wasserrettungsdienst (WRD) der DLRG im Saarland.

Bis 16 Jahre wird Ihr Sohn/Ihre Tochter als Schnupperwachgänger (mit mind. Rettungsschwimmabzeichen Bronze) eingesetzt. Schnupperwachgänger werden in alle Abläufe des WRD eingebunden und haben die Möglichkeit die Arbeit während der Wache aus nächster Nähe zu beobachten. Die Verwendung während Einsätzen wird vermieden. Dazu gehören insbesondere Einsätze bei schweren Verletzungen oder Ertrinkungsunfällen.

Ab 16 Jahren können die Jugendlichen dann als Wachgänger (WG) (mit mind. Erfüllung der Einsatzfähigkeit) in den WRD eingebunden werden.

Da der WRD in der Regel über mind. 2 Tage (in den Sommerferien über eine Woche) geht, steht unserer Gliederung eine Gemeinschaftsunterkunft zur Verfügung, in der die Schlaf-, Sanitär- und Aufenthaltsräume für die Wachmannschaft untergebracht sind. (Eine Geschlechtertrennung kann im Allgemeinen nicht gewährleistet werden.) Außer am letzten Tag des WRD werden in der Regel die Abende für ein gemütliches Zusammensein (u.a. sportliche Aktivitäten, Grillen, etc.) genutzt.

Wenn Sie mit der Teilnahme Ihres Sohnes/Ihrer Tochter am WRD einverstanden sind, bitten wir Sie, die Teilnahmebestätigung ausgefüllt an uns zurückzugeben.

**Ohne Vorlage der Einverständniserklärung ist die Teilnahme am WRD und die Übernachtung in der Gemeinschaftsunterkunft von Minderjährigen nicht möglich.**

Wenn Sie möchten, können Sie uns gerne beim WRD besuchen kommen.

Gedankenstütze für die persönliche Ausrüstung

- ✓ DLRG Einsatzkleidung
- ✓ Persönliche Kleidung
- ✓ Unterwäsche, Socken
- ✓ Persönliche Hygieneartikel
- ✓ Schuhe (mind. 2 Paar)
- ✓ Badesachen, Badelatschen
- ✓ Handtücher
- ✓ Taschentücher
- ✓ Schlafanzug, Bettzeug
- ✓ Schonbezug/Leintuch
- ✓ ABC-Ausrüstung
- ✓ Sonnenschutz
- ✓ Medikamente

Für weitere Fragen und nähere Auskünfte stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung!!!

## Ansprechpartner

## Erreichbarkeit der Wachstationen

<b>Bostalsee</b> Hauptwache in der Nähe der Tretbootkasse 06852 . 90 10 49 Unterkunft gegenüber den Campingrezeption 06852 . 90 10 21	<b>Stausee Losheim</b> Hauptwache und Unterkunft in der Nähe des Tretbootverleihs 06872 . 61 71
---	--

Hiermit erlaube ich meiner Tochter/meinem Sohn

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
geb. am

am Wasserrettungsdienst der DLRG am

Bostalsee

Stausee Losheim

in der Zeit

vom \_\_\_\_\_

bis \_\_\_\_\_

teilzunehmen.

Ich erlaube die Übernachtung in der Gemeinschaftsunterkunft

ja

nein

Ich erlaube den Verzehr von alkoholischen Getränken gemäß Jugendschutzgesetz (NUR außerhalb der Dienstzeit)

ja

nein

Ich stimme desweiterem dem Folgenden zu:

- Der Wachführer übernimmt während des WRD (auch nach Dienstschluss) die Erziehungsaufgabe wahr. D.h. er hat gegenüber Ihrer Tochter/Ihrem Sohn Weisungsbefugnis, Aufenthaltsbestimmungsrecht und nimmt die Aufsichtspflicht wahr.
- Die Auflagen des Jugendschutzgesetzes (JuSchG), insbesondere der Genuss von Alkohol und Tabak werden eingehalten.
- Die Aussagen des Leitfadens Wasserrettungsdienst in der DLRG LV Saar e.V. werden eingehalten.
- Bei Verstößen gegen die Aussagen des o.g. Leitfadens, Krankheit oder bei sonstigen unvorhersehbaren schwerwiegenden Vorkommnissen hole ich meine Tochter/meinen Sohn unverzüglich, nach Rücksprache mit dem Wachführer, am Einsatzort ab.
- Während des Wasserrettungsdienstes werden Bild- und/oder Tonaufnahmen für Print- und Onlinemedien gefertigt. Ich/wir stimmen der Verwendung in Print- und Onlinemedien für die Außendarstellung der DLRG zu.

### Selbsterklärung zum Gesundheitszustand

Mir ist bekannt, dass der WRD mit Risiken verbunden ist. Ich bin mir bewusst, dass diese Risiken erhöht werden, wenn bei meiner Tochter/meinem Sohn gesundheitliche Beeinträchtigungen vorliegen. Nach Rücksprache mit meinem Arzt erkläre ich, dass meine Tochter/mein Sohn

ohne gesundheitliche Einschränkungen im WRD mitarbeiten kann.

Nur mit folgenden Einschränkungen im WRD mitarbeiten kann.

Sonstige Bemerkungen (z.B. regelmäßige Medikamenteneinnahme, Ausnahmen, etc.)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Telefon für Rückfragen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigter

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (Schnupper-)WG