Arbeiter-Samariter-Bund

Deutsches Rettungsschwimmabzeichen
- Gold -

Prüfungsblatt

Personalien des Bewerbers Ersterwerb/ ....Wiederholung (ErsterwerbReg.-Nr. ……)

Vor- und Zuname: _____ geb. am: _____

Anschrift: _____

Eintritt in den ASB am: _____ in: _____

DRSA Bronze erworben am _____ in _____ bei _____

DRSA Silber erworben am _____ in _____ bei _____

Erklärung des Bewerbers - bei Minderjährigen zusätzlich des gesetzlichen Vertreters

Ich erkenne die ASB-Regeln zur Ausbildung und Prüfung für das Deutsche Rettungsschwimmabzeichen **Gold** an.

…… ……
Ort, Datum Unterschrift Bewerber

Ich bin damit einverstanden, dass mein Sohn/meine Tochter das Dt. Rettungsschwimmabzeichen **Gold** des ASB erwirbt.

…… ……
Ort, Datum Unterschrift gesetzl. Vertreter

Leistungen

Der Bewerber hat an einem Rettungsschwimmlehrgang des ASB-Wasserrettungsdienst vom _____ bis _____ regelmäßig teilgenommen und nachstehende Leistungen gemäß Prüfungsordnung (**DRSA Gold**) erfüllt.

Leistungen	Leistungen bestanden am	Unterschrift Prüfer
300 m Flossenschwimmen in 6 Minuten (250 m Bauch- oder Seitenlage und 50 m Schleppen), Partner in Kleidung		
300 m Schwimmen in Kleidung in 9 Minuten, anschließend entkleiden im Wasser		
100 m Schwimmen in 1:40 Minuten		
30 m Streckentauchen und 8 Ringe aufsammeln		
Dreimal in 3 Minuten Tieftauchen und jeweils zwei 5 kg-Tauchringe heraufholen		
50 m Transportschwimmen in 1:30 Minuten (Schieben oder Ziehen), bd. Partner bekleidet		
Befreiungsgriffe : Halsumklammerung/ Halsw ürgegriff von hinten		
Kombinierte Übung in Kleidung: 25 m Schwimmen in 30 Sekunden, Tieftauchen, Befreiungsgriff, 25 m Schleppen in 60 Sekunden, Anlandbringen, 3 Minuten Wiederbelebung		
Rettungsgeräte: a) Ball: 6 Würfe in 5 Minuten, davon 4 Treffer, b) Rettungsgurt und Rettungsleine		
Wiederbelebungsgeräte		
Kenntnisse: Wiederbelebungsmethoden, Erste Hilfe, ASB-Wasserrettungsdienst		
Ausbildung in Erster Hilfe vom _____ bis _____ bei _____ Teilnahmebescheiniqunqsnummer:		

Die für die Prüfung verantwortliche ASB-Lehrkraft bestätigt durch Unterschrift, dass er gemäß den ASB-Regeln zur Ausbildung und Prüfung ausgebildet und geprüft hat. Der Prüfling hat alle Leistungen erfolgreich abgelegt.

Vorname Name der ASB-Lehrkraft: _____

Ort, Datum …… ……
Unterschrift ASB-Lehrkraft

eingetragen am:	Nr.