

Infoblatt Mitgliedsbuch

Für die Teilnahme an den Oberbayerischen Meisterschaften der DLRG müssen alle Teilnehmer und Verbände das Mitgliederbuch korrekt ausfüllen. Dieses Infoblatt erklärt, wie das Mitgliederbuch richtig ausgefüllt wird, um eine reibungslose Anmeldung und Teilnahme zu gewährleisten.

Das ausgefüllte Mitgliederbuch ist **bei Beginn der Mannschaftsführerbesprechung** abzugeben. Alle Mitgliederbücher einer Gliederung müssen in einem A4-Ordner abgegeben werden, nach Altersklassen sortiert.

Falls die Anzahl der Bücher einen Ordner überschreitet, können mehrere Ordner verwendet werden; bitte beschriftet in diesem Fall alle Ordner eindeutig.

Sollte es Fragen hierzu geben, könnt ihr euch gerne bei uns melden:

obbm@bez-oberbayern.dlrg-jugend.de

emily.labus@bez-oberbayern.dlrg-jugend.de

Folgende Angaben sind unbedingt erforderlich:

- Das Passbild ist eingeklebt und mit dem kleinen Siegel abgestempelt
- Der Teilnehmer und, falls erforderlich, ein Erziehungsberechtigter haben unterschrieben
- Die Startberechtigung für die entsprechende Gliederung des laufenden Wettkampffjahres und das aktuell korrekte Abzeichen (Siehe hierzu „Abzeichenübersicht Altersklasse“) ist eingetragen
- Das Mitgliedsbuch wurde abgestempelt und ist unterschrieben
- Das Formular „Selbsterklärung zum Gesundheitszustand“ ist bei Minderjährigen auch von einem Erziehungsberechtigten unterschrieben. Das Datum wurde auf dem Mitgliedsbuch eingetragen. Wird anstelle der Selbsterklärung ein ärztliches Gesundheitszeugnis vorgelegt, muss dieses vom untersuchenden Arzt abgestempelt und unterschrieben sein.

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 (Keine Mehrfachnennung)
- 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

Beispiele

1. Das Gesundheitszeugnis

Kennzeichnung der Tätigkeit
Wettkampf: Teilnahme an rettungssportlichen Veranstaltungen

Selbsterklärung zum Gesundheitszustand Alle Eingaben überlegen **DLRG**
Wasserrettung

für nachfolgende Ausbildungen/Tätigkeiten in der DLRG*:

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

Vorname und Nachname 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.*

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 bekannte geordnete Minderung der Einsatzfähigkeit dem jeweiligen Verantwortlichen (Ausbilder, Einsatzführer, 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 Selbstklärung eine ärztliche Grunduntersuchung empfohlen. Zwischenzeitliche schwere Erkrankungen, insbesondere der unten genannten Art, bedürfen einer erneuten ärztlichen Untersuchung:

Mögliche Gefährdungen:

- Herz- Kreislaufkrankungen.
- Erkrankungen der Atmungs- oder des Ohres.
- Asthma und/oder starke Allergien 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 betreuender Betreuer für die oben genannte Person mit Ja oder Nein. Wenn Sie unsicher sind, antworten Sie mit Ja. Falls eine Frage (z. B. in 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 Herzschmerzen bzw. Allergien?
- Häufige Erkränkungen, Nebenwirkungen, Einnahme?
- eine Lungenerkrankung?
- eine Pneumonie (Lungenentzündung)?
- chirurgische Eingriffe im Bereich des Brustkorbes?
- Fatalempfindlichkeit oder Angst in geschlossenen Räumen?
- Gesundheitsprobleme bei speziellen Verhaltensweisen/Stimmungen (Depressionen)?
- epileptische 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 Tauchunfall oder eine Dekompressionskrankheit?
- immer wieder auftretende Rückenschmerzen?
- chirurgische Eingriffe im Rückenbereich oder Verletzungen bzw. Frakturen an Rücken, Armen oder Beinen?
- Diabetes?
- ein Unfähigkeit, mäßige Körperübungen zu ertragen (z. B. 1,5 km in 10 Min. gehen)?
- hohen Blutdruck? Werden Medikamente eingenommen?
- Herzrhythmusstörungen?
- chirurgische Eingriffe an Ohren oder Nasennebenhöhlen?
- Ohrenschmerzen, Gehörstörungen oder Druckgewichtsstörungen?
- Schwierigkeiten beim Druckschleusen bei Fahrten in die Berge bzw. im Flugzeug?
- Störungen bzw. Blüthenstörungen?
- Weichteilbrüche (Lenden, Hals, Lenden, Zwerchfell)?
- Geschwüre oder operativ entfernte Geschwüre?
- Magen-Darm-Probleme?
- übermäßigen Konsum von Medikamenten oder Alkohol?
- Probleme mit der Einnahme von Medikamenten?
- eine hier nicht aufgeführte Erkrankung?

Ort, Datum und Unterschrift, Bei Minderjährigen: Zusätzlich der Erziehungsberechtigte

Ort, Datum Unterschrift des Teilnehmer/der Teilnehmerin ggf. Unterschrift des Sorgeberechtigten bzw. des bestellten Betreuers

Diese Erklärung hat eine Gültigkeit von max. zwei Jahren und ist nach Ablauf dieser Zeit erneut abzugeben. Die Angaben sind durch die aufnehmende Gliederung vertraulich zu behandeln. *Zustellendes bitte ankreuzen

Auszug und Zusammenfassung:

DLRG-Regelwerk für Pool Einzelstrecken- Meisterschaften im Rettungsschwimmen, Stand 01.01.2024

2. Das Mitgliederbuch in neuer Form

Seite 1

Bild aufkleben:
Kleines Siegel halb auf
Bild/halb auf Seite

Bild digital eingefügt:
Muss nicht gestempelt
werden

Nachweis der Startberechtigung:

Landesverband: Bayern
Bezirk: Oberbayern
Gliederung: KV Musterstadt e. V.



Personalien

Name: Mustermann
Vorname: Max
geb. am: 01.05.2000
Straße: Musterstraße 5
PLZ: 12345 Ort: Musterstadt
Eintritt in die Gliederung am: 01.02.2010

Persönliche
Daten des
Sportlers,
Maschinell
oder
Handschriftlich
(LESERLICH!)

Ort, Datum und
Unterschrift,
Berechtigter
aus dem Verein

Musterstadt, 22.02.2025 *Unterschrift*
Datum und Unterschrift Berechtigter aus Gliederung



Großes Siegel der
Gliederung

Großes Siegel

Ort, Datum und
Unterschrift,

Bei Minderjährigen:

Zusätzlich der
Erziehungsberechtigte

Datum, Unterschrift Sportler(in) Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Wettkampffahr: 2025

Aktuelles
Wettkampffahr
beachten!

Nachweis von Prüfungen:

- Schwimmabzeichen Silber
- Schwimmabzeichen Gold
- Rettungsschwimmabzeichen Bronze
- Rettungsschwimmabzeichen Silber
- Rettungsschwimmabzeichen Gold

Aktuellstes
Schwimmabzeichen
mit Datum!

abgelegt am: 03.12.2024

Gesundheitszeugnis / Selbsterklärung

Datum der Untersuchung
bzw. Selbsterklärung: 01.01.2025

Aktuellstes
Gesundheitszeugnis,
Nachweis extra Seite

kombinierte Übung absolviert am:

Datum und Unterschrift Berechtigter kleines Siegel

DLRG

Auszug und Zusammenfassung:

DLRG-Regelwerk für Pool Einzelstrecken- Meisterschaften im Rettungsschwimmen, Stand 01.01.2024

Seite 2 für weitere
Wettkampffahre

Nachweis der Startberechtigung

Mustermann
Max
01.05.2000 KV Musterstadt e. V.

Wettkampffahr:

Nachweis von Prüfungen:

- Schwimmabzeichen Silber
- Schwimmabzeichen Gold
- Rettungsschwimmabzeichen Bronze
- Rettungsschwimmabzeichen Silber
- Rettungsschwimmabzeichen Gold

abgelegt am:

kombinierte Übung absolviert am:

Gesundheitszeugnis / Selbsterklärung

Datum der Untersuchung
bzw. Selbsterklärung:

Aktuellstes
Gesundheitszeugnis,
Nachweis extra Seite



Datum und Unterschrift Berechtigter kleines Siegel

Wettkampffahr:

Nachweis von Prüfungen:

- Schwimmabzeichen Silber
- Schwimmabzeichen Gold
- Rettungsschwimmabzeichen Bronze
- Rettungsschwimmabzeichen Silber
- Rettungsschwimmabzeichen Gold

abgelegt am:

kombinierte Übung absolviert am:

Gesundheitszeugnis / Selbsterklärung

Datum der Untersuchung
bzw. Selbsterklärung:

Ort, Datum und
Unterschrift,
Berechtigter
aus dem Verein

Datum und Unterschrift Berechtigter kleines Siegel

Wettkampffahr:

Nachweis von Prüfungen:

- Schwimmabzeichen Silber
- Schwimmabzeichen Gold
- Rettungsschwimmabzeichen Bronze
- Rettungsschwimmabzeichen Silber
- Rettungsschwimmabzeichen Gold

abgelegt am:

kombinierte Übung absolviert am:

Gesundheitszeugnis / Selbsterklärung

Datum der Untersuchung
bzw. Selbsterklärung:

Datum und Unterschrift Berechtigter kleines Siegel

Wettkampffahr:

Nachweis von Prüfungen:

- Schwimmabzeichen Silber
- Schwimmabzeichen Gold
- Rettungsschwimmabzeichen Bronze
- Rettungsschwimmabzeichen Silber
- Rettungsschwimmabzeichen Gold

abgelegt am:

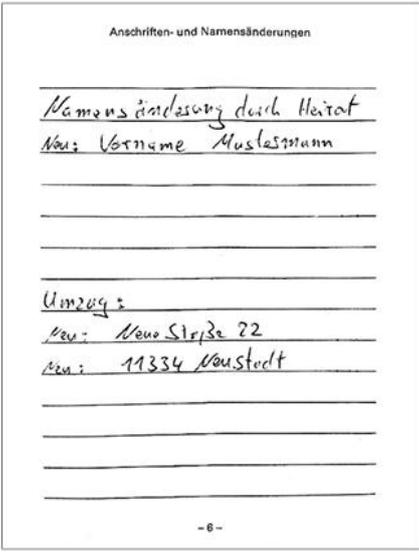
kombinierte Übung absolviert am:

Gesundheitszeugnis / Selbsterklärung

Datum der Untersuchung
bzw. Selbsterklärung:

Datum und Unterschrift Berechtigter kleines Siegel

3. Das Mitgliederbuch in alter Form

 <p>Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft e.V.</p> <p>Landesverband: <u>Baden</u></p> <p>Bezirk: <u>Mustas bezirk</u></p> <p>Gliederung: <u>Mustas Ortsgruppe</u></p> <p>EDV-Nummer: <u>01100001</u></p> <p>Mitgliedsbuch Nr. _____</p>  <p><u>Michael</u> <u>Fischer</u></p> <p>Unterschrift des Inhabers / Erlaubnisberechtigten</p> <p>Sämtliche Eintragungen sind durch eine DLRG-Gliederung zu beglaubigen.</p> <p>- 4 -</p>	<p>Seite 4 - Pflichtangaben:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ 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
 <p>Personalien</p> <p>Name: <u>Nachname</u></p> <p>Vorname: <u>Vorname</u></p> <p>geb. am: <u>20.02.1980</u> in <u>Mustasort</u></p> <p>Straße: <u>Mustasort 18</u></p> <p>Wohnort: <u>88887 Mustasort</u></p> <p>Anschriften- und Namensänderungen (Seite 4)</p> <p>Telefon: _____</p> <p>Fax: _____</p> <p>Internet: _____</p> <p>E-Mail: _____</p> <p>Eintritt in die DLRG als Mitglied am <u>01.01.1981</u> in <u>Alte Ortsgruppe</u></p> <p><u>30.03.2000</u> <u>Mustasortgruppe</u></p> <p>(Datum) (Ort)</p>  <p><u>[Signature]</u></p> <p>Leiter der Gliederung</p> <p>- 5 -</p>	<p>Seite 5 - Pflichtangaben:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Vollständige Personalien, bestehend aus: <ul style="list-style-type: none"> ○ 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
 <p>Anschriften- und Namensänderungen</p> <p><u>Namensänderung durch Heirat</u></p> <p><u>Neu: Vorname Mustasmann</u></p> <p>_____</p> <p><u>Umzug:</u></p> <p><u>neu: Neuo Straße 22</u></p> <p><u>neu: 11334 Neustadt</u></p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>- 6 -</p>	<p>Seite 6:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Hier sind alle Änderungen der auf den vorangegangenen Seiten genannten persönlichen Daten zu vermerken. ▪ z.B.: <ul style="list-style-type: none"> ○ Umzug => neue vollständige Adresse ○ Heirat => ggf. neuer Name

Auszug und Zusammenfassung:

DLRG-Regelwerk für Pool Einzelstrecken- Meisterschaften im Rettungsschwimmen, Stand 01.01.2024

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 –	20.03.2010	Mustersitzgruppe	Ausbl. 16.5
2.2 Deutsches Rettungsschwimmabzeichen der DLRG – Silber –			
2.3 Deutsches Rettungsschwimmabzeichen der DLRG – Gold –			
3.1 Ausbilder / Prüfer Schwimmer/Rettungsschwimmer			
3.2 Multiplikator Schwimmer/Rettungsschwimmer			

Wichtig: Abgelegt Prüfungen über ein in dem ATB-Datens. Nachdruck- und Kopierrecht ist beschränkt. Der Drucker ist bei der Verwendung des Prüfzettel der DLRG in der Regel freigegeben. Einzelheiten sind in den Bestimmungen des ATB im Anhang zu finden.

- 8 -

Seite 8 & 9:
 Abzeichen eintragen.
 Wettkampferforderliches siehe
 Punkt Nr. 4

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 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

Startberechtigung für Rettungswettkämpfe		
Jahr	Gliederung	Kleines Siegel und Unterschrift
2015	Mustersitzgruppe	

- 18 -

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

4. Abzeichenübersicht Altersklassen

- bis 10 Jahre: mindestens Deutsches Schwimmbzeichen Silber
- ab 10 Jahre: mindestens Deutsches Schwimmbzeichen Gold
- ab 13 Jahre: mindestens Deutsches Rettungsschwimmbzeichen Bronze
- ab 16 Jahre bis einschließlich 49 Jahre gilt:
 - Nachweis des Deutschen Rettungsschwimmbzeichens Silber oder
 - Gold nicht älter als 12 Monate

oder:

- Nachweis des Deutschen Rettungsschwimmbzeichens Silber oder
 - Gold nicht älter als 36 Monate sowie der kombinierten Übung (Deutsches Rettungsschwimmbzeichen Silber oder Gold) nicht älter als 12 Monate
- ab 50 Jahre:
mindestens Deutsches Rettungsschwimmbzeichen Bronze

5. Strafen

Die Mitgliedsbücher müssen zur Kontrolle bei Beginn der Mannschaftsführerbesprechung vorgelegt werden. Ein Start ist gemäß § 4 des Regelwerks nur mit korrekt geführtem Mitgliederbuch möglich.

Seit 2010 gelten strengere Regeln: Für ein fehlerhaftes Mitgliederbuch wird eine Strafe von 10 € pro Buch erhoben. Nach Zahlung hat der Ortsverband 30 Minuten Zeit, die Korrektur vorzulegen; andernfalls wird der Teilnehmer disqualifiziert.

Die endgültige Zulassung erfolgt erst nach Vorlage ordnungsgemäß geführter Mitgliederbücher.

6. Kontrolle

Die Kontrolle der Mitgliedsbücher erfolgt am Vormittag des Wettkampftages. Pro Gliederung ist hierfür ein Prüfer bereitzustellen. Dieser sollte die Stempel der eigenen Gliederung dabei haben, um etwaige Fehler auszubessern.