



Österreichische Wasser – Rettung

Bezirksstelle Bruck an der Mur

www.owr-bruck.at

ZUNAME: _____

Vorname: _____

Straße/HNr.: _____

LAND – PLZ: _____ - _____ ORT: _____

Geburtsdaten: _____ Tel.Nr.: _____
TT. MM. JJJ

E-Mail: _____

Prüfern.:
Pfgr bestanden am:
Unterschrift

ÖSTERREICHISCHER SCHWIMMER-PASS

Ich erkläre durch meine eigenhändige Unterschrift, dass mein Kind keine organischen Körperschäden (Herz, Lunge, Ohren) hat und an keinen Anfallskrankheiten (Asthma, Epilepsie u. dgl.) leidet. Ich gebe meine Zustimmung zur Teilnahme an den Prüfungen für den unten angekreuzten Schwimmer-Pass:

Frühschwimmer:

keine Altersgrenze

1. 25 m Schwimmen
 2. Sprung vom Beckenrand ins Wasser
 3. Kenntnis von 5 Baderegeln

Freischwimmer:

ab dem vollendeten 7. Lebensjahr

1. 15 min Dauerschwimmen
 2. Sprung aus 1 m Höhe ins Wasser
 3. Kenntnis der 10 Baderegeln

Fahrtenschwimmer:

ab dem vollendeten 9. Lebensjahr

1. 15 min Dauerschwimmen
 2. Kopfsprung aus 1 m Höhe od. beliebiger Sprung aus 3 m
 3. 10 m Streckentauchen
 4. Tieftauchen (ca. 2 m) nach einem 2,5 kg schweren Gegenstand
 5. 50 m Rückenschwimmen
 6. Kenntnis der 10 Baderegeln

Allroundschwimmer:

ab dem vollendeten 11. Lebensjahr

1. 200 m in zwei Schwimmlagen (100 m Brust, 100 m Rücken)
 2. 100 m im beliebigem Schwimmstil in 2:30min
 3. 10 m Streckentauchen
 4. Tieftauchen (ca. 2 m) nach einem 2,5 kg schweren Gegenstand
 5. 25 m Transportieren einer gleich schweren Person
 6. Kenntnis der 10 Baderegeln
 7. Kenntnis der Selbstrettung

	Datum	Zeichen
1.		
2.		
3.		
1.		
2.		
3.		
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		

(Ort und Datum)

(Unterschrift des Erziehungsberechtigten)