Wasserdienst

BEREICHSFEUERWEHRVERBAND HARTBERG, Rot Kreuz Platz 2, 8230 Hartberg

Sachgebiet:..... Wasserdienst
Beauftragter:..... ABI d.F. Ing. Andreas Dunst
Freienberg 71
A-8223 Stubenberg/See
Mobil: ..... 0664 / 4039256
E-Mail: ..... wd.601@bfvhb.steiermark.at

L E I S T U N G S N A C H W E I S 2 0 1 9 / 2 0

Datum: ..... ☐ Hallenbad Hartberg ☐ Stubenbergsee

Name des Teilnehmers: .....

Feuerwehr: ..... Lfd. Nr.: .....

Überprüfung:

Bezeichnung der zu überprüfenden Tätigkeit	JA	NEIN
Schwimmarten: Kraul-, Brust- und Rückenschwimmen (Rückenschwimmen auch ohne Armtätigkeit) mind. 2 Längen pro Schwimmart. Insgesamt 30 min, davon 10 min Rückenschwimmen ohne Armtätigkeit.		
Streckentauchen ☐…15 m → SF/AK* / ☐…25 m (max. 2 Versuche!) Versuche: ☐…1 ☐…2		
Ringe tauchen auf einer Fläche von 10 x 10 m verteilt → 6 Stück! (max. 2 Versuche!) Versuche: ☐…1 ☐…2		
Retten einer ca. gleichschweren Person: ☐…Kopfgriff ☐…Achselgriff → bei SF/AK* nur **1** Länge!		

* SF/AK…ausschließlich **S**chiffs**f**ührer / **A**lters**k**lasse (***über*** 40 Jahre) ☐… vom Prüfer anzukreuzen

Überprüfung erfolgt durch Wasserdienstbeauftragte auf Bereichs- oder Stützpunktebene bzw. durch deren direkt beauftragten Vertretungen!

_____ _____

(Leistungsnachweis – Prüfer) (Bereichswasserdienstbeauftragte)