



Deutsche Lebens-Rettungs-
Gesellschaft e.V.

(vom Antragsteller auszufüllen)

Tauglichkeitsbescheinigung für das Deutsche
Schnorcheltauchabzeichen, das Deutsche
Rettungsschwimmabzeichen der DLRG – Gold, die Teilnahme an
Rettungswettkämpfen, den Einsatz im Wasserrettungsdienst und als
Signalmann (nicht Zutreffendes streichen)

Name und Anschrift

Geburtsdatum

(vom untersuchenden Arzt auszufüllen)

Beurteilung: Der/die Untersuchte ist tauglich
 Der/die Untersuchte ist nicht tauglich
 Tragen einer Brille und Mitführen einer Ersatzbrille ist erforderlich

Einschränkung: _____

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel des Arztes

(Kopie für den Verein)

-----X-----X-----X-----X-----X-----X-----X-----



Deutsche Lebens-Rettungs-
Gesellschaft e.V.

(vom Antragsteller auszufüllen)

Tauglichkeitsbescheinigung für das Deutsche
Schnorcheltauchabzeichen, das Deutsche
Rettungsschwimmabzeichen der DLRG – Gold, die Teilnahme an
Rettungswettkämpfen, den Einsatz im Wasserrettungsdienst und als
Signalmann (nicht Zutreffendes streichen)

Name und Anschrift

Geburtsdatum

(vom untersuchenden Arzt auszufüllen)

Beurteilung: Der/die Untersuchte ist tauglich
 Der/die Untersuchte ist nicht tauglich
 Tragen einer Brille und Mitführen einer Ersatzbrille ist erforderlich

Einschränkung: _____

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel des Arztes

(Ausfertigung für den Arzt)

Untersuchungsergebnis

Befunde: (Zutreffendes bitte ankreuzen)

(Positive Befunde in dieser Spalte schließen auf jeden Fall die Teilnahme aus)

Allgemeinzustand:

altersentsprechend Allgemeinzustand

Kopf / Hals:

Trommelfell bds. glatt spiegelnd keine vergrößerte Schilddrüse Trommelfellperforation links
 Rachenring o.B. keine Halslymphome rechts

Thorax / Lunge / Herz:

sym. Thorax sonorer Klopfeschall path. Lungenbefund
 seitengleich beatmet keine path. Herzgeräusche path. Herzgeräusche
 reines Vesiculäratmen Herzrhythmusstörungen

Abdomen:

keine Hernien Leber/Milz nicht vergrößert Leistenhernie
 andere Hernie

Extremitäten:

ohne path. Befund path. Befund

Reflexgeschehen:

ohne path. Befund path. Reflexe

Kreislauffunktionen:

RR in Ruhe: ____/____ mmHg Frequenz: ____/min. Hypotonie
Falls erforderlich Kreislauffunktionstest Hypertonie

Hörvermögen:

(Flüstersprache) re _____ li _____

für Schnorcheltauchen:

Urin-Status: _____ Atemstoß: _____ Vitalkapazität: _____

Nach ersten Erkrankungen oder Verletzungen muss diese Untersuchung wiederholt werden!