



**Deutsches Rotes Kreuz** 

Landesverband Thüringen e. V.  
Heinrich-Heine-Straße 3  
99096 Erfurt  
Tel: (0361) 34 40.282 / Fax: .288

[Bastian.Wenske@lv-thueringen.drk.de](mailto:Bastian.Wenske@lv-thueringen.drk.de)



FB T1-P

An DRK - Kreisverband zur Weiterleitung an DRK - Landesverband

Signalmann-  
schein-Nr.:

**T 1 - P**

## Prüfungsbogen Signalmann

(in Druckschrift oder Schreibmaschine ausfüllen, Zutreffendes bitte ankreuzen)

Name:	_____	Vorname:	_____
PLZ / Wohnort:	_____	Straße:	_____
geboren am:	_____	in:	_____
Tel. privat:	_____	Tel. dienstl.:	_____
DRK - Kreisverband:	_____	Ortsgruppe:	_____
Dienstbuchnummer:	_____		

Ich erkläre mich bereit, an der Ausbildung und Prüfung zum Signalmann gemäß Ausbildungs- und Prüfungsvorschrift der DRK Wasserwacht teilzunehmen.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

Ort Datum Unterschrift des Bewerbers

### Untersuchungsbestätigung des Arztes

Der Bewerber ist zum Führen der Signalleine nach Sicherheitsregeln GUV-R 2101 geeignet.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

Ort Datum Stempel und Unterschrift des Arztes

Der Bewerber erfüllt die Voraussetzungen für die Prüfung zum Signalmann. Die Unterlagen sind komplett und entsprechen der Ausbildungs- und Prüfungsvorschrift. Er wird zur Prüfung zugelassen.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

Ort Datum Unterschrift des Kreisverbandes

Anlagen (Kopien): entsprechend AV, PV DV WRD

# Prüfungen

Ausbildung kann auf Kreisverbandsebene durchgeführt werden.

## Theorie\*

Schriftliche Prüfung am: \_\_\_\_\_ , erreicht: \_\_\_\_\_ %

Mündliche Prüfung am: \_\_\_\_\_ , erreicht: \_\_\_\_\_ %

Theorie bestanden:

 ja nein

## Praxis\*

Alle Übungen müssen mit Erfolg abgelegt werden.

Anlegen der Tauchausrüstung

bestanden:

 ja nein

Kontrolle des Tauchers

bestanden:

 ja nein

Leinenführung während des Tauchganges

bestanden:

 ja nein

Ablegen der Tauchausrüstung

bestanden:

 ja nein

Praxis bestanden:

 ja nein

## Gesamtergebnis\*

Schriftliche Prüfung

bestanden:

 ja nein

Mündliche Prüfung

bestanden:

 ja nein

Praktische Prüfung

bestanden:

 ja nein

Der Bewerber hat die Prüfung zum Signalmann bestanden.

 ja nein

\_\_\_\_\_  
Ort

, den

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Vorsitzender der Prüfungskommission

\_\_\_\_\_  
Beisitzer

\_\_\_\_\_  
Beisitzer

\*) Bitte zutreffendes ankreuzen