Prüfungskarte für das De	utsche Rettungsschwimmabzeicher	n -Bronze- (DRSA	Bronze)	
Ersterwerb/ .W	Viederholung (Ersterwerb Reg.Nr.:			)
1. Personalien des Bewer Name, Vorname: Muster Geburtsdatum: 01.04.198 Straße, PLZ, Ort: Erste S	r, Max 34			
2. Erklärung des Bewerbers und bei Minderjährigen zusätzlich des gesetzlichen Vertreters Ich erkenne die Vorgaben der Prüfungsordnung Schwimmen/Rettungsschwimmen für das DRSA Bronze an:				
(Ort, Datum, Unterschrift)				
Bei Minderjährigen:				
(Ort, Datum, Unterschrift)	)			
3. Ausfertigungsstelle:	DLRG Bezirk Aachen e.V.			
Eingetragen am:	24.05.2022	Nr:	09/01000/151/148/22	