



**Zentraler Wasserrettungsdienst Küste der DLRG
Rückmeldeformular Saison 20xx**

Bitte bis zum xxxxxxxx zurück an:

DLRG Bundesgeschäftsstelle
Stabsstelle ZWRD-K
Im Niedernfeld 1-3
31542 Bad Nenndorf

FAX: 05723 / 955 459

Rahmendaten Saison 20xx

1. Reisekosten Rettungsschwimmer:
Nebensaison (Mai, Juni, September) 100% Erstattung bei mindestens einer Woche Wachzeit
Hauptsaison (Juli, August): 100% Erstattung bei mindestens zwei Wochen Wachzeit, 50% bei mindestens einer Woche Wachzeit (ggf. streichen)
Grundlage ist der Fahrtkostennachweis durch eine gestempelte Bahnfahrkarte. Andernfalls gilt der im Wachauftrag ausgewiesene Eurobetrag.
2. Verpflegungspauschale bei Selbstverpflegung: 17,- € pro Tag
3. Aufwandsentschädigung:
Wachführer: 7,50 € pro Tag
Wasserretter: 6,00 € pro Tag bei Nachweis der „Fachausbildung Wasserrettungsdienst“
Rettungsschwimmer: 5,00 € pro Tag
4. Die Vermittlungspauschale beträgt für jeden vermittelten Rettungsschwimmer 62,55 € netto.

Geplante Personalzuweisung Saison 20xx:

Wasserrettungsstation:	XXX	XXXX			
erster Wachttag (Anreise am Vortag):	xx			letzter Wachttag (Abreise am Folgetag):	xxx
	Vorsaison 1	Vorsaison 2	Hauptsaison	Nachsaison 1	Nachsaison 2
von ... bis...:					
benötigte Wachführer:					
benötigte Bootsführer:					
benötigte Rettungsschwimmer:					
Besondere Veranstaltungen (Art und Datum)					
Bemerkungen: (z.B. Veränderungen gegenüber Vorjahr)	Besetzungsvorschlag geht von höherem Personalbedarf aufgrund geplanter Ausweisung als Ostseebad aus.				

.....
Ort / Datum

.....
Stempel / Unterschrift Badstellenbetreiber