



**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)**

- vom Bewerber auszufüllender Abschnitt -

Vor- u. Zuname

Geb.-Datum

Anschrift

- vom untersuchenden Arzt auszufüllender Abschnitt -

- Urteil:  Der Untersuchte ist tauglich  
 Der Untersuchte ist nicht tauglich  
 **Auflage für Signalmann**  
Tragen einer Brille und Mitführen  
Einer Ersatzbrille ist erforderlich

Ort

Datum

(Nach einer ernsten Erkrankung ist eine erneute Untersuchung erforderlich)

Arzt (Stempel, Unterschrift)

Best.-Nr. 154 01353 - DLRG Präsidium – Im Niedernfeld 2 – 31542 Bad Nenndorf – 2004 – Nachdruck nicht gestattet



**Untersuchungsergebnis**  
(verbleibt beim Arzt)

**- vom untersuchenden Arzt auszufüllen -**  
(Zutreffendes bitte ankreuzen!)

Größe cm

Gewicht kg

frühere Erkrankungen  
(z.B. Röntgenuntersuchungen, Krebsbehandlungen,  
Allergien, Dauermedikation)

**Befunde:**

Allgemeinzustand : \_\_\_\_\_  
 altersentsprechend Normbereich

Kopf/Hals : \_\_\_\_\_  
 Trommelfelle bds.  
glatt und spiegelnd  keine vergrößert Schilddrüse  
 Rachenring o.B.  keine Halslymphome

Thorax/Lunge/Herz : \_\_\_\_\_  
 sym. Thorax  sonorer Klopfeschall  
 seitengl. beatmet  Herzaktionen regelmäßig  
 reines Vesiculäratmen  keine path. Herzgeräusche

Abdomen : \_\_\_\_\_  
 keine Hernien  Leber/Milz nicht vergrößert

Extremitäten : \_\_\_\_\_  
 ohne path. Befund

Reflexgeschehen : \_\_\_\_\_  
 ohne path. Befund

Kreislauffunktion : RR in Ruhe: \_\_\_\_\_ mmHg; Frequenz: \_\_\_\_\_ /Min.

Falls erforderlich : Kreislauffunktionstest : \_\_\_\_\_

**Für Schnorcheltauchabzeichen :**

Falls erforderlich : URIN-Status \_\_\_\_\_ Atemstoßtest \_\_\_\_\_  
Vitalkapazität \_\_\_\_\_

**Für Signalmann :**

Sehschärfe : re \_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_ (ohne Korrektur)  
Sehschärfe : re \_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_ (mit Korrektur)

ausreichendes Farbunterscheidungsvermögen : (Prüfsystemangabe)  
nach \_\_\_\_\_

Hörvermögen : (Flüstersprache) re \_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_  
(ggf. Audiometrie)

**Befunde, die auf jeden Fall von der Tauglichkeit ausschließen :**

- Trommelfellperforation rechts  
 Trommelfellperforation links

path. Lungenbefund \_\_\_\_\_

path. Herzgeräusch \_\_\_\_\_  
 Herzrhythmusstörungen

- Leistenhernie  
 andere Hernien

patholog. Reflexe

- Hypotonie  
 Hypertonie

nicht ausreichende Kreislaufbelastbarkeit

Krampfleiden

Neigung zur Hypo-/ Hyperglykämie

**Für Signalmann**

nicht ausreichendes Seh- und Farb-  
unterscheidungsvermögen

**Auflage für Signalmann**

Tragen einer Brille und Mitführen einer  
Ersatzbrille erforderlich.



**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)**

---

- vom Bewerber auszufüllender Abschnitt -

---

Vor- u. Zuname

Geb.-Datum

Anschrift

---

- vom untersuchenden Arzt auszufüllender Abschnitt -

- Urteil:  Der Untersuchte ist tauglich  
 Der Untersuchte ist nicht tauglich  
 **Auflage für Signalmann**  
Tragen einer Brille und Mitführen  
Einer Ersatzbrille ist erforderlich

---

Ort

Datum

(Nach einer ernsten Erkrankung ist eine erneute Untersuchung erforderlich)

---

Arzt

Best.-Nr. 154 01353 - DLRG Präsidium – Im Niedernfeld 2 – 31542 Bad Nenndorf – Nachdruck nicht gestattet

Die Untersuchungsergebnisse verbleiben beim untersuchenden Arzt.