

Anmeldeformular

Angaben zur Person

Name: _____ Vorname: _____

Anschrift: _____

PLZ/Ort: _____

Tel (privat): _____ Tel (beruflich) _____

Mobil: _____ Email: _____

Geburtsdatum: _____ Newsletter: ja nein

Anmeldung zu folgender Ausbildung nach den Richtlinien der IDA

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> IDA / Grundtauchschein | <input type="checkbox"/> Orientierung |
| <input type="checkbox"/> IDA / CMAS* | <input type="checkbox"/> Gruppenführung |
| <input type="checkbox"/> IDA / CMAS** | <input type="checkbox"/> Nachtauchen |
| <input type="checkbox"/> IDA / CMAS*** | <input type="checkbox"/> Tauchsicherheit und Rettung |
| <input type="checkbox"/> IDA / Nitrox Basic | <input type="checkbox"/> _____ |

Ausbildungsstand / Qualifikationen

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> IDA / Grundtauchschein | <input type="checkbox"/> Orientierung |
| <input type="checkbox"/> IDA / CMAS* | <input type="checkbox"/> Gruppenführung |
| <input type="checkbox"/> IDA / CMAS** | <input type="checkbox"/> Nachtauchen |
| <input type="checkbox"/> IDA / CMAS*** | <input type="checkbox"/> Tauchsicherheit und Rettung |
| <input type="checkbox"/> IDA / CMAS**** | <input type="checkbox"/> _____ |

Anzahl der Tauchgänge: _____

Datum des letzten Tauchganges: _____

Datum der letzten Tauchtauglichkeitsuntersuchung: _____

Maße

Größe _____ Gewicht _____

Konfektionsgröße _____ Schuhgröße _____

Eigene Ausrüstung

- | | | | |
|---|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Maske | <input type="checkbox"/> Schnorchel | <input type="checkbox"/> Schnorchelflossen | <input type="checkbox"/> Geräteflossen |
| <input type="checkbox"/> Fülllinge | <input type="checkbox"/> Shorty | <input type="checkbox"/> Neoprenanzug (___mm) | <input type="checkbox"/> Eisweste |
| <input type="checkbox"/> Handschuhe | <input type="checkbox"/> Kopfhaube | <input type="checkbox"/> Atemregler (_____) | <input type="checkbox"/> Jacket |
| <input type="checkbox"/> Kompass | <input type="checkbox"/> Tauchcomputer | <input type="checkbox"/> Tauchlampe (_____Watt) | <input type="checkbox"/> Strömungsboje |
| <input type="checkbox"/> Blei (_____kg) | <input type="checkbox"/> Bleigurt | <input type="checkbox"/> Tiefenmesser | <input type="checkbox"/> Tauchmesser |
| <input type="checkbox"/> _____ | <input type="checkbox"/> _____ | <input type="checkbox"/> _____ | <input type="checkbox"/> _____ |

Ort, Datum

Unterschrift

ggf. Erziehungsberechtigter