

Marco Müller

Tauchschnle Tauchen in Trier
Robert-Schuman-Allee 81a
54296 Trier

Fon: 06 51 / 20 68 95 49

e-mail: info@tauchen-in-trier.de

www.tauchen-in-trier.de
www.tauchschule-trier.de

Anmeldung zum Tauchkurs

Hiermit melde ich mich verbindlich zu folgende(n) Kurs(en) an:

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Open Water Diver | <input type="checkbox"/> Pool Diver | <input type="checkbox"/> Nitrox Basic (EAN 40) |
| <input type="checkbox"/> CMAS * | <input type="checkbox"/> CMAS ** | <input type="checkbox"/> AOWD / Master Diver |
| <input type="checkbox"/> Navigation | <input type="checkbox"/> Nacht und schlechte Sicht | <input type="checkbox"/> Boottauchen |
| <input type="checkbox"/> Suchen und Bergen | <input type="checkbox"/> Trockentauchen | <input type="checkbox"/> Stress & Rescue |
| <input type="checkbox"/> Tief-Tauchen | <input type="checkbox"/> Eis-Tauchen | <input type="checkbox"/> Gruppenführung |
| <input type="checkbox"/> HLW/O ₂ Provider/AED | <input type="checkbox"/> i.a.c. Dive Leader/ CMAS *** | <input type="checkbox"/> NASDS Divemaster |
| <input type="checkbox"/> NASDS Ass. Instructor | <input type="checkbox"/> NASDS Open Water Instr. | <input type="checkbox"/> NASDS Master Instr. |

Kursbeginn am: ____/____/____

Vorname: _____ Nachname: _____

Geb.-Datum: _____ Tel: _____

Anzahl der Tauchgänge: _____ Tauchen seit (Jahr): _____

Strasse, Hausnummer: _____

PLZ: _____ Ort: _____

e-mail: _____ Newsletter kann auf der Homepage selbst bestellt werden!

Zahlungsmodalitäten:

Ich bezahle den Kurs...

- in Bar zum Kursstart ich zahle mit EC-Karte zum Kursstart *(keine Kreditkarten!)*
- ich erteile der Tauchschnle eine einmalige Einzugsermächtigung (siehe Seite 2)
- mit einem bereits erworbenen und noch gültigen Gutschein

Datum, Unterschrift



