

# Anmeldung zum Schnuppertauchen

Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Ich möchte am Schnuppertauchen nach PADI Standards teilnehmen.

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Bei Minderjährigen Einverständniserklärung des Erziehungsberechtigten. Hiermit bin ich mit der Teilnahme der oben genannten Person einverstanden.

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

