

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: _____

