

Infos des Tauchschülers:

Vertrauliche Informationen

Bitte deutlich schreiben



Name: _____
Nachname Vorname Namenszusatz Geburtsdatum: _____
Tag / Monat / Jahr

Adresse: _____

Stadt: _____ Bundesland/Kanton: _____
 Postleitzahl: _____ Land: _____

Telefon privat: _____ Telefon tagsüber: _____

Email: _____ überwiesen von: _____

Beruf: _____

<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F
<input type="checkbox"/> Single	<input type="checkbox"/> verheiratet

Notfallkontakt:



Name: _____ Adresse: _____

Beziehungsverhältnis: _____ Beziehungsverhältnis: _____

Telefon privat: _____ Telefon privat: _____

Telefon alternativ: _____ Telefon alternativ: _____



Wie hast du von uns oder unseren Kursen erfahren?

Freunde/Familie Radio Zeitungen/Magazine

Internet andere _____

Gelbe Seiten andere _____

Hast du bereits an Tauchaktivitäten teilgenommen?

Wo? _____

Wann? _____

Welche anderen SDI Kurse interessieren dich?

- Advanced Diver
- Rescue Diver
- Master Scuba Diver
- Divemaster
- Assistant Instructor
- Instructor

Specialties:

- Advanced Adventure Diver
- Advanced Buoyancy
- Altitude Diver
- Boat Diver
- Computer Diver
- Computer Nitrox Diver
- Deep Diver
- Drift Diver
- DPV Diver
- Dry Suit Diver
- Equipment Specialist
- Full Face Mask Diver
- Ice Diver
- Marine Ecosystems Awareness
- Night/ Limited Visibility Diver
- Research Diver
- Search & Recovery Diver
- Shore/Beach Diver
- Solo Diver
- Underwater Hunter & Collector
- Underwater Navigation
- Underwater Photographer
- Underwater Video
- VIP
- Wreck Diver
- TDI
- ERDI



Welche Tauchdestinationen interessieren dich?

- Australia
- Hawaii
- USA Ostküste
- Bahamas
- Mexico
- USA Westküste
- Bermuda
- Canada
- Andere _____
- Karibik
- Rotes Meer
- Florida



Taucher - Ausbildungs- nachweise

Kurs: _____

Zertifizierungsdatum: _____ / _____ / _____
Tag / Monat / Jahr

Instructor Name _____ SDI Inst # _____

Kurs: _____

Zertifizierungsdatum: _____ / _____ / _____
Tag / Monat / Jahr

Instructor Name _____ SDI Inst # _____

Kurs: _____

Zertifizierungsdatum: _____ / _____ / _____
Tag / Monat / Jahr

Instructor Name _____ SDI Inst # _____

Kurs: _____

Zertifizierungsdatum: _____ / _____ / _____
Tag / Monat / Jahr

Instructor Name _____ SDI Inst # _____

Kurs: _____

Zertifizierungsdatum: _____ / _____ / _____
Tag / Monat / Jahr

Instructor Name _____ SDI Inst # _____

Kurs: _____

Zertifizierungsdatum: _____ / _____ / _____
Tag / Monat / Jahr

Instructor Name _____ SDI Inst # _____

Kurs: _____

Zertifizierungsdatum: _____ / _____ / _____
Tag / Monat / Jahr

Instructor Name _____ SDI Inst # _____

Kurs: _____

Zertifizierungsdatum: _____ / _____ / _____
Tag / Monat / Jahr

Instructor Name _____ SDI Inst # _____

Kurs: _____

Zertifizierungsdatum: _____ / _____ / _____
Tag / Monat / Jahr