

# TAUCH- UND WASSERSPORT

**Roby**  
Männedorf



Alte Landstrasse 358  
8708 Männedorf  
email: tauchsport.robby@smile.ch  
www. tauchsport.robby.ch

Tel: 044 / 920 02 85  
Fax: 044 / 790 23 80  
Natel: 079 / 693 39 69

**TAUCHSCHULE  
MOTORBOOTFAHRSCHULE**

## Anmeldung für einen Tauchkurs

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

Strasse: \_\_\_\_\_ PLZ / Wohnort: \_\_\_\_\_

Tel.P: \_\_\_\_\_ Tel. G: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

Gewicht: \_\_\_\_\_ Geb. Datum: \_\_\_\_\_

Körpergröße: \_\_\_\_\_ Konfektionsgrösse: \_\_\_\_\_ Schuhgröße: \_\_\_\_\_

Taucherfahrung: \_\_\_\_\_

**OPEN WATER DIVER** (Grundausbildung) Kursnr: \_\_\_\_\_

**ADVANCED OPEN WATER** (Fortgeschrittene) Kursnr: \_\_\_\_\_

**DAN OXYGEN FIRST AID** (Sauerstoff) Kursnr: \_\_\_\_\_

**FIRST AID** (Herz-/Lungenwiederbel.) Kursnr: \_\_\_\_\_

**STRESS & RESCUE DIVER** (Rettungstaucher) Kursnr: \_\_\_\_\_

**DIVEMASTER** (Tauchlehrer) Kursnr: \_\_\_\_\_

**SPEZIALKURS** \_\_\_\_\_ Kursnr: \_\_\_\_\_

Ich, der/die Unterzeichnete, bestätige, dass kein negativer Arztbefund in bezug auf Tauchtauglichkeit besteht. Ich bin mir bewusst, dass ich auf eigenes Risiko und auf eigene Verantwortung am Kurs teilnehme und dass ich durch die Organisation nicht versichert bin. Weder die Tauchlehrer, noch die Organisation können für Unfälle bei Eigenverschulden haftbar gemacht werden.

Diese Anmeldung ist verbindlich!  
Es bleibt der Organisation vorbehalten, bei mangelnder Beteiligung den Kurs zu verschieben!

**Kurskosten:** \_\_\_\_\_

Bei Nichteinhaltung des Unterzeichneten, wird ein Unkostenbeitrag von 20% der Kurskosten erhoben.

Ort, Datum und Unterschrift

(bei Minderjährigen, Unterschrift der Eltern erforderlich):

---