

Marco Müller

Tauchschnle & Sportartikelverkauf
Robert-Schuman-Allee 81a
54296 Trier

Fon: 06 51 / 20 68 95 49
Fax: 03 21 / 21 23 74 12
e-mail: info@tauchen-in-trier.de

www.tauchen-in-trier.de
www.tauchschule-trier.de
www.trier-tauchen.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"/> i.a.c. Dive Leader Professional |
| <input type="checkbox"/> i.a.c. Basic Instructor | <input type="checkbox"/> i.a.c. Open Water Instr./TL* | <input type="checkbox"/> i.a.c. Master Instr. / TL** |

Kursbeginn am: ____/____/____

Vorname: _____ Nachname: _____

Geb.-Datum: _____ Tel: _____

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

Strasse, Hausnummer: _____

PLZ: _____ Ort: _____

e-mail: _____ Newsletter beziehen: JA NEIN

Zahlungsmodalitäten:

Ich bezahle den Kurs...

- in Bar zum Kursstart ich zahle mit EC-Karte zum Kursstart *(keine Kreditkarten!)*
- ich erteile der Tauchschnle eine einmalige Einzugermächtigung (siehe Seite 2)

Datum, Unterschrift

Marco Müller

Tauchschiule & Sportartikelverkauf
Robert-Schuman-Allee 81a
54296 Trier

Fon: 06 51 / 20 68 95 49

Fax: 03 21 / 21 23 74 12

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

www.tauchen-in-trier.de

www.tauchschiule-trier.de

www.trier-tauchen.de

Einmalige Einzuzermächtigung

Hiermit ermächtige(n) ich / wir einmalig und widerruflich die **Tauchschiule Marco Müller** (Gläubiger-ID: DE0ZZZ00000141456), den fälligen

Betrag in Höhe von _____ € zu Lasten meines / unseres Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

Bankverbindung:

Bank: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Kontoinhaber: _____

Wenn mein / unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweisen sollte, besteht seitens der kontoführenden Bank keine Verpflichtung zur Einlösung.

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber