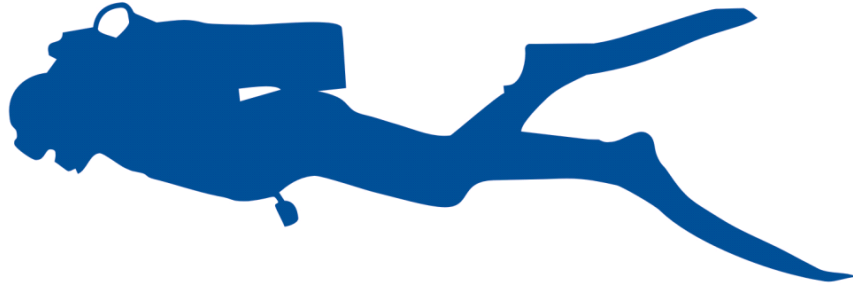


WODO DIVE



Antrag senden an:
Tauchsportverein WODO DIVE
z.Hd. Christian Achter
Lindenberg 21
2123 Traunfeld

Antrag um Aufnahme

Familienname, Vorname, Titel

Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)

Strasse, Hausnummer

PLZ

Ort

Telefonnummer

@-mail

am Tauchsport interessiert aber (noch) kein Taucher

- Taucher seit (Jahr) _____
- Open Water Diver
 - Advanced Open Water Diver
 - Rescue Diver
 - Master Scuba Diver
 - Divemaster
 - Assistant Instructor
 - Instructor

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Tauchsportverein Wodo-Dive

Der Jahresmitgliedsbeitrag beträgt EUR 35,-

Ich bin mit der Veröffentlichung von Beiträgen, Berichten und Fotos auf www.wodo-dive.com und der EDV- mäßigen Erfassung meiner Daten einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift