

Name	Vorname	Geb.-Datum
------	---------	------------

### Checkliste / Prüferkarte

Adresse des Bewerbers:

\_\_\_\_\_  
Straße, Nr.

\_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort

Ich erkenne die Ausbildungs- und Prüfungsvorschriften der DLRG für die Tauchausbildung an.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
Ort Datum (Bewerber)

Ich bin damit einverstanden, dass me in Sohn / Tochter an der Ausbildung und Prüfung für die Tauchausbildung teilnimmt.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
Ort Datum (gesetzlicher Vertreter)

**Ausfertigungsstelle:** \_\_\_\_\_  
(Gliederung / Bezirk / Landesverband / Präsidium)  
(Stempel / Siegel)

\_\_\_\_\_  
Eingetragen am Registrier - Nr. Unterschrift

Name	Vorname	Geb.-Datum
------	---------	------------

Checkliste / Prüferkarte

Adresse des Bewerbers:

\_\_\_\_\_  
Straße, Nr.

\_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort

Ich erkenne die Ausbildungs- und Prüfungsvorschriften der DLRG für die Tauchausbildung an.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
Ort Datum (Bewerber)

Ich bin damit einverstanden, dass me in Sohn / Tochter an der Ausbildung und Prüfung für die Tauchausbildung teilnimmt.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
Ort Datum (gesetzlicher Vertreter)

**Ausfertigungsstelle:** \_\_\_\_\_  
(Gliederung / Bezirk / Landesverband / Präsidium)  
(Stempel / Siegel)

\_\_\_\_\_  
Eingetragen am Registrier - Nr. Unterschrift