



**CMAS Kartenantrag (ID Card)
DSG
-Tauchlizenzen-
Im Niedernfeld 1-3 – 31542 Bad Nenndorf**



**Deutsche Lebens-Rettungs-
Gesellschaft e.V.**

Wird vom Tauchlehrer ausgefüllt

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ausbildungslevel (erreicht)	Datum
<input type="text"/>	
Landesverband / Bezirk / Gliederung	Gliederung – Nr.:
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name des Tauchlehrers	CMAS TaL – Nr.:
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vorheriger Ausbildungsstand Schüler	Datum
<input type="text"/>	
Verlorene Karte	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Unterschrift Tauchlehrer	Stempel Datum

Bitte die PIC-Nr. eintragen.

Karten Nr.: _____

Bestätigung des Tauchlehrers

Ich bestätige durch meine Unterschrift, dass die genannte Person nach den CMAS-Standards und Richtlinien der DLRG ausgebildet worden ist. Alle Ausbildungsanforderungen, wie Theorie und Praxis, wurden einschließlich der geforderten Freigewässertauchgänge erfüllt. Die Voraussetzungen für das erreichte Brevet sind erfüllt.

Wird vom Tauchschüler ausgefüllt

<input type="text"/>	
Vorname	Nachname
<input type="text"/>	
Straße, Hausnummer	
<input type="text"/>	
Postleitzahl, Wohnort	
<input type="text"/>	
Land	
<input type="text"/>	
Telefon privat,	Mobiltelefon
<input type="text"/>	
e-Mail	
Geburtsdatum	<input type="text"/>
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Ich bin damit einverstanden, dass meine Adresse für den Versand von DLRG Infos verwendet wird.
Ja	Nein
<input type="text"/>	
Unterschrift des Tauchschülers	Datum

Wird von der DSG ausgefüllt

Eingang DSG: _____

Ausgang CMAS: _____

Eingang CMAS: _____

Ausgang DSG: _____

Abgeschlossen: _____

Unterschrift: _____

DSG – Tauchlizenzen – Im Niedernfeld 1-3 – 31542 Bad Nenndorf

Eine Kopie dieses Antrags verbleibt beim Tauchlehrer (Ausbilder).



**CMAS Kartenantrag (ID Card)
DSG
-Tauchlizenzen-
Im Niedernfeld 1-3 – 31542 Bad Nenndorf**



Deutsche Lebens-Rettungs-
Gesellschaft e.V.

DSG DLRG - Service Gesellschaft mbh
-Tauchlizenzen-
Im Niedernfeld 1-3

31542 Bad Nenndorf

Rechnungsanschrift der Gliederung zwecks Abrechnung:

Gliederung: _____ **Gliederungsnummer:** _____

Straße: _____ **Ort:** _____

Wird vom Tauchlehrer ausgefüllt:

Pro PIC ist nur eine Zertifizierung möglich

CMAS*

CMAS**

CMAS***

Datum, Stempel, Unterschrift Tauchlehrer

Für die DSG:

Ich bitte die CMAS Karte an folgende Adresse zusenden:

Unterschrift: _____