

Ausschreibung GDL Basic Nitrox Diver/DTSA Nitrox*

- Zielgruppe:** Mitglieder des VDST
- Voraussetzung:** 14 Jahre.
(Bei minderjährigen ist die Einverständniserklärung der Personensorgeberechtigten erforderlich.
DTSA*; erstazweise vergleichbare Qualifikation entsprechend VDST_Äquivalenzliste
- Ausrichter:** Die Tauchflaschen 1993 Köln e.V.
- Termine:** 16.08.2026 11:00 UHR
- Anmeldung:** b.scholzen@tauchflaschen.koeln
Mobil 015222980706
- Kursort:** 50827 Köln, Venloer Straße
- Leistung:** Theorie: Nitrox*
- Kosten:** 40,00€ Mitglieder der Tauchflaschen, OKS Vereinen, DUC Stommeln
60,00€ Nichtmitglieder

(Überweisung auf das untenstehende Konto)
- Kursziel:** Der Bewerber soll in Theorie mit der sicheren Planung, Vorbereitung und Durchführung von Nitroxtauchgängen mit Gasgemischen, welche ausschließlich aus Stickstoff und Sauerstoff mit einem Sauerstoffanteil von max. 40% bestehen, vertraut gemacht werden.
- Anmeldeschluss:**

Verbindliche Anmeldung

Name, Vorname: _____

Hiermit melde ich mich verbindlich zum Kurs _____

am _____ an. Geburtsdatum _____

Straße _____

PLZ _____ Ort _____

E-Mail: _____

Telefon Mobil _____ Telefon Festnetz _____

Mitglied der Tauchflaschen 1993 Köln e.V. ja ☐ nein ☐

► Ausbildungsstand / Gerätetauchen

Tauchbrevet _____ Anzahl Tauchgänge _____ (Logbuch vorlegen)

Sonstiges _____

► Tauchtauglichkeit Untersuchung vom _____ (Nachweis vorlegen)

► Versicherungs-Schutz:

VDST-Vereinsmitgliedschaft: Vereinsname, Tauchpass mit Vereinsstempel vorlegen.

VDST-Einzelmitgliedschaft: Nachweis vorlegen.

Sonstige Versicherung: Nachweis vorlegen.

Ich erkenne die Ausbildungsbedingungen der Ausschreibungen verbindlich an.

Für Minderjährige die entsprechende Einverständniserklärung unterschreiben.

Hinweise:

Teilnehmerinformationen werden im Rahmen der Zweckbestimmung durch den Verein gespeichert. Der Verein verpflichtet sich, die erhobenen Daten unter Einhaltung der gesetzlichen Datenschutzbestimmungen zu speichern, zu verändern oder zu übermitteln und ihre Nutzung nur als Mittel zur Erfüllung sachbezogener Aufgaben zu verwenden.

Ort, Datum:

Unterschrift

Unterschrift gesetzlicher Vertreter