



**Anmeldeformular**  
für einen SSI Tauchkurs  
beim **Tauch-Service Ullmann**



Gültig ab März 2021

Hiermit melde ich mich verbindlich zu folgendem Kurs bei T.S.U. an:

TDI Intro to Tech	
TDI Advanced Nitrox	
TDI Decompression Procedures	
TDI Kombikurs Advanced Nitrox / Decompression Procedures	
TDI Extended Range	
TDI Helitox	
TDI Trimix	
TDI Advanced Trimix	

**Kundendaten:**

\* Pflichtfelder

\*Vorname: \_\_\_\_\_ \*Name: \_\_\_\_\_ \*Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

\*Straße: \_\_\_\_\_ \*Haus-Nr: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

\*PLZ: \_\_\_\_\_ \*Stadt: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_ mobil: \_\_\_\_\_

\*e-Mail: \_\_\_\_\_ Organisation: \_\_\_\_\_ Anzahl der TG: \_\_\_\_\_

**T.S.U. Newsletter:**

- Ich möchte gerne über den T.S.U. Newsletter Informationen über Aktionen, Angebote, Neuigkeiten, sowie Tauchevents, Reisen und spontan geplante Aktionen informiert werden. Ich kann jederzeit Widerruf einlegen und per e-Mail den Newsletter abmelden.
- Ich möchte keine Informationen bzw. nicht in den Newsletter Verteiler aufgenommen werden.

**Mediennutzung:**

Ich bin damit einverstanden, dass Informationen online, über das Internet, sowie in der regionalen Presse dargestellt und veröffentlicht werden, sofern sie im Zusammenhang mit ausbildungsbezogenen Tätigkeiten und Aktivitäten stehen.

- Fotos jeglicher Art  Filmaufnahmen

**Kursbeginn:**

Erst nach Geldeingang oder Barzahlung in Höhe des Kurspreises kann ein/e Teilnehmer/in für den entsprechenden Kurs bei TDI registriert und freigeschaltet werden.

**Kursvoraussetzungen:**

Wir erwarten von unseren Teilnehmern die an weiterführender Ausbildung oder Programmen teilnehmen, dass Sie eine einwandfreie funktionierende, den allgemeinen Tauchstandards entsprechende Ausrüstung vorweisen können, sowie eine Tauchuntersuchung nicht älter als 1 Jahr

Mir meiner Unterschrift melde ich mich verbindlich zum oben angekreuzten Kurs an und erkläre mich ausdrücklich mit den Kurs- und Zahlungsbedingungen einverstanden.

Ich habe die allgemeinen Geschäftsbedingungen für Tauchkurse gelesen und akzeptiere diese.

\_\_\_\_\_  
Datum / Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Teilnehmer / Erziehungsberechtigter