



Tauchgruppe Calypso - Vorstand

Postfach 8441 / 3001 Bern

AUFNAHMEANTRAG

Ich möchte in die Tauchgruppe Calypso gerne als

Mitglied

aufgenommen werden

Name, Vorname:

Strasse, Hausnummer:

PLZ, Ort:

Beruf:

Geburtsdatum:

Tel.-Nr., privat: Tel.-Nr., Geschäft:

FAX-Nr.: Handy Nr.:

E-Mail-Adresse:

Aussteller meines Tauchbrevets (Verband):

Brevetstufe: Brevetnummer:

Datum der Brevetausstellung:

SLRG-Brevet:

SUSV-Mitgliedschaft: ja nein

SUSV + Versicherung: ohne
 mit Sporttaucherversicherung
 mit Aquamed Dive Card basic

Weitere Angaben zu den SUSV Taucherversicherungen: <http://www.susv.ch>

Weitere Angaben zu den Club und SUSV Mitgliederbeiträgen unter: <http://www.calypso-bern.ch>

Ich würde gerne mehr wissen über: Unterwasserfoto und -film

(unverbindliche Angaben der Interessen) Unterwasserarchäologie

Unterwasserfauna und -flora

Andere Spezialinteressen innerhalb des Tauchens:

Ort, Datum:

Unterschrift:

Senden an:

Tauchgruppe Calypso Bern
Postfach 8441
3001 Bern

per Fax:

Präsident der TG Calypso Bern
Claes Rådeberg
Fax: 031 961 05 33

E-Mail:

info@calypso-bern.ch