



Formular für Vorab-Registrierung und Team-Teaching Open Water Diver Kurs

Theorie

Abschlussdatum	Instructor Name und Nummer	Initialen		Open Water Video gesehen
		Instructor*	Schüler	
Modul 1 T/M/J	Name _____ Nummer _____	_____ _____ _____ _____	_____ _____ _____ _____	<input type="checkbox"/>
Modul 2 T/M/J	Name _____ Nummer _____	_____ _____ _____ _____	_____ _____ _____ _____	<input type="checkbox"/>
Modul 3 T/M/J	Name _____ Nummer _____	_____ _____ _____ _____	_____ _____ _____ _____	<input type="checkbox"/>
Modul 4 T/M/J	Name _____ Nummer _____	_____ _____ _____ _____	_____ _____ _____ _____	<input type="checkbox"/>
Modul 5 T/M/J	Name _____ Nummer _____	_____ _____ _____ _____	_____ _____ _____ _____	<input type="checkbox"/>

Schwimmbad

Abschlussdatum	Instructor Name und Nummer	Initialen	
		Instructor*	Schüler
Modul 1 T/M/J	Name _____ Nummer _____	_____ _____ _____ _____	_____ _____ _____ _____
Modul 2 T/M/J	Name _____ Nummer _____	_____ _____ _____ _____	_____ _____ _____ _____
Modul 3 T/M/J	Name _____ Nummer _____	_____ _____ _____ _____	_____ _____ _____ _____
Modul 4 T/M/J	Name _____ Nummer _____	_____ _____ _____ _____	_____ _____ _____ _____
Modul 5 T/M/J	Name _____ Nummer _____	_____ _____ _____ _____	_____ _____ _____ _____

Freiwasser

Abschlussdatum	Instructor Name und Nummer	Initialen	
		Instructor*	Schüler
Tauchgang 1 T/M/J	Name _____ Nummer _____	_____ _____ _____ _____	_____ _____ _____ _____
Tauchgang 2 T/M/J	Name _____ Nummer _____	_____ _____ _____ _____	_____ _____ _____ _____
Tauchgang 3 T/M/J	Name _____ Nummer _____	_____ _____ _____ _____	_____ _____ _____ _____
Tauchgang 4 T/M/J	Name _____ Nummer _____	_____ _____ _____ _____	_____ _____ _____ _____
Tauchgang 5 T/M/J	Name _____ Nummer _____	_____ _____ _____ _____	_____ _____ _____ _____

Für den Instructor des Tauchgangs 5: Ich bestätige, dass diese Person im Rahmen des Kurses akzeptable Leistungen gezeigt und alle Leistungsanforderungen (inkl. Freiwasser Training) erfüllt hat, um ein PADI Zertifikat zu erhalten.

Unterschrift des Instructors von Tauchgang 5

Wassertauglichkeit

**200 Meter Schwimmen oder
300 Meter Schwimmen mit Maske,
Schnorkel und Flossen**

10 Minuten Wassertreten

_____ durch _____
T/M/J

_____ durch _____
T/M/J

Wichtig

Name des Instructors bei Vorabregistrierung (wenn dieser nicht mit dem Instructor von Tauchgang 5 übereinstimmt):

Name in Druckschrift

Instructornummer

*Die Initialen des Instructors bestätigen, dass der Schüler alle Leistungsanforderungen für dieses Modul erfüllt hat.

(Im Student Record File des Schüler aufbewahren)