



Tauchgruppe Calypso - Vorstand

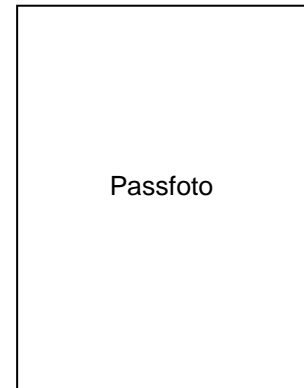
3001 Bern

AUFNAHMEANTRAG

Ich möchte in die Tauchgruppe Calypso gerne als

Mitglied

aufgenommen werden



*) Name, Vorname:

*) Strasse, Nummer:

*) PLZ, Ort:

Beruf:

*) Geburtsdatum:

*) Mobile:

Tel. Privat: Tel. Geschäft:

*) E-Mail:

*) Aussteller Tauchbrevet (Verband): CMAS, PADI, SSI, Andere

*) Brevetstufe: Brevetnummer:

*) Datum der Brevetausstellung:

SLRG-Brevet:

*) SUSV-Mitgliedschaft: gewünscht nicht gewünscht

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:

*) Pflichtfelder

Bitte ausgefülltes Formular per E-Mail an: tgc@calypso-bern.ch

oder an ein Vorstandsmitglied

Weitere Infos unter: www.calypso-bern.ch