



# Anmeldung Tauchreise

FAX: 0431- 39 79 90

Frau  Herr

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Str. Nummer \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

## **BALTIC DIVE CENTER**

Redderkoppel 11  
24159 Kiel

Tel 0431 – 397781  
Fax 0431 – 397990

[www.balticdivecenter.de](http://www.balticdivecenter.de)  
[info@balticdivecenter.de](mailto:info@balticdivecenter.de)

**Hiermit melde ich mich verbindlich zu folgender Tauchreise an:**

Reisetermin: **08.05.2011 bis 13.05.2011**

Reiseziel: **Scapa Flow**

Unterkunft: **MV VALKYRIE**

Verpflegung: **Vollpension**

Mein jetziger Ausbildungsstand: \_\_\_\_\_

Geloggte Tauchgänge: \_\_\_\_\_

Mit der Anmeldung werden 20% des Reisepreises fällig, zahlbar auf unser Konto

Konto-Nr.: 61186070  
BLZ: 210 920 23  
Eckernförder Bank

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift