

Anmeldung

zum Kursprogramm der Segelschule Insel Reichenau



www.segelschule-insel-reichenau.de

Yachthafen Herrenbrück
 tel 07534-799 054
 mobil 0176-28 38 26 20
 fax 03212-722 52 73
 email info@ssir.de

Frau Herr

Name _____

Vorname _____

Straße _____

PLZ _____ Ort _____

Telefon _____

Mobiltelefon _____

Email _____

Geburtstag _____ Geburtsort _____

Bei Kindern/Jugendlichen unter 18 Jahren: Name, Vorname, Adresse des gesetzl. Vertreters

<p>Bodenseeschifferpatent</p> <p><input type="checkbox"/> BSP Motor und Segel (A + D) - Theorie- und Praxisausbildung</p> <p><input type="checkbox"/> BSP Segel (D) - Theorie- und Praxisausbildung</p> <p><input type="checkbox"/> BSP Motor (A) - Theorie- und Praxisausbildung</p> <p><input type="checkbox"/> BSP Segel (D) - Praxisausbildung <u>ohne Theorie</u></p> <p><input type="checkbox"/> BSP Motor (A) - Praxisausbildung <u>ohne Theorie</u></p> <p><input type="checkbox"/> BSP Segel (D) - Theorieausbildung</p> <p><input type="checkbox"/> BSP Motor (A) - Theorieausbildung</p> <p><input type="checkbox"/> BSP-Erweiterung Hochrhein - Ortskunde und Praxisausbildung</p> <p><input type="checkbox"/> Zusatzprüfung Navigation für den SBF-See - Theorie und Praxisausbildung</p>	<p>Zusatz:</p> <p><input type="checkbox"/> Ich habe ausreichende seglerische Vorkenntnisse und wünsche eine verkürzte Segelausbildung (3 Tage weniger)</p>
<p>See-Ausbildung</p> <p><input type="checkbox"/> Sportbootführerschein See - Theorieausbildung</p> <p><input type="checkbox"/> Sportbootführerschein See - Praxisausbildung</p> <p><input type="checkbox"/> Sportküstenschifferschein (SKS) - Theorieausbildung</p> <p><input type="checkbox"/> Sportküstenschifferschein (SKS) - Praxisausbildungstörn</p>	<p>Funkausbildung</p> <p><input type="checkbox"/> SRC/UBI Funkausbildung</p> <p><input type="checkbox"/> LRC Funkausbildung</p>
<p>Jollen-, Katamaran- und Grundkurse</p> <p><input type="checkbox"/> Grundkurs (5 Tage)</p> <p><input type="checkbox"/> Schnuppersegeln</p>	<p>Sonstige</p> <p><input type="checkbox"/> Kurzausbildung Segel</p> <p><input type="checkbox"/> Kurzausbildung Motor</p>

Kursdatum (bei Segelkursen): vom _____ bis _____ Prüfungstermine (Theorie/Praxis): _____

Besondere Wünsche/Vereinbarungen: _____

Die AGB der Segelschule Insel Reichenau habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne sie an.
 Ich bin damit einverstanden, dass die angegebenen Daten gespeichert werden.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____
 (bei Kindern/Jugendlichen unter 18 Jahren des gesetzl. Vertreters)

Ich bin auf die Segelschule Insel Reichenau aufmerksam geworden über:

Internetsuchmaschine: _____ Internetportal: _____ Zeitung: _____ Freunde

Sonstige: _____