

# Anmeldung

## Ihre Adresse

Name, Vorname:

Straße, Haus-Nr.:

Postleitzahl:

Wohnort:

Mobil:

Telefon:

Fax:

E-Mail:

Geburtstag:

## Segelschule Dreiländereck

Sven Meißner  
Halbendorfer Straße 221A  
02943 Boxberg  
Mobil: 0176 22828756  
Telefon: 035895 324876  
Fax: 035895 324875  
www.segelschule-dreilaendereck.com  
info@segelschule-dreilaendereck.com



## Lehrgänge

Hiermit melde ich mich verbindlich zu nachfolgendem Lehrgang an:

Bitte ankreuzen  
(auch mehrere möglich)

<input type="checkbox"/> Sportbootführerschein <b>Binnen</b> <b>Motor</b> <input type="checkbox"/> <b>Segel</b> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Skippertraining <b>Segelyacht</b> <input type="checkbox"/> <b>Katamaran</b> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Sportbootführerschein <b>See</b>	<input type="checkbox"/> Short Range Certificate ( <b>SRC</b> ) Seefunk
<input type="checkbox"/> Sportküstenschifferschein ( <b>SKS</b> ) <b>Theorie</b> <input type="checkbox"/> <b>Praxistörn</b> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> UKW-Sprechfunkzeugnis ( <b>UBI</b> ) Binnenfunk
<input type="checkbox"/> Segeltörn	<input type="checkbox"/> Fachkundenachweis Seenotsignalmittel
<input type="checkbox"/> <b>VDS</b> Yachtschein	<input type="checkbox"/> <b>VDS</b> Segelschein Jolle
<b>Zusatzmodule:</b> <b>Navigation / Gezeiten</b> <input type="checkbox"/> <b>Skippertraining</b> <input type="checkbox"/> <b>Gennaker</b> <input type="checkbox"/>	

Ort, Datum

Unterschrift