

Anmeldung zur Optitrainingswoche am Kahler See 2015

Name:

Vorname:

Geburtstag:

Strasse:

PLZ Wohnort:

Tel:

Fax:

Email:

T-Shirt Größe (m / w):

Mitglied eines DSV-Vereins:

Name und Adresse meines Hausarztes:

Ich segle seit Jahren

Erfahrungsstufe:

Anfänger:

Fortgeschritten:
(mind. 2 B-Regatten)

Regattasegler:
(mind. 5 B-Regatten)

Ich habe folgende Schwimmzeugnisse:

Ich besitze den Jüngstensegelschein: Ja Nein

Ich besitze einen eigenen Opti oder verfüge über einen Clubopti: Ja Nein

Der Verein besitzt nur eine sehr begrenzte Anzahl von Cluboptis, die zum großen Teil bereits an Clubmitglieder vergeben sind. Deshalb bitte Optis, die den **Sicherheitsbestimmungen der DODV entsprechen**, aus dem eigenen Heimatvereinen oder private Optis mitbringen.

Bitte achtet darauf, dass euer Boot vollständig bestückt sind!

Unterschrift des Seglers

Unterschrift der
Erziehungsberechtigten