



**ANMELDUNG ZUR OPTITRAININGSWOCHE**  
**AM INHEIDENER SEE 2010**

Name:

Vorname:

Geb. am:

Straße:

PLZ-Wohnort:

Tel:

Fax:

E-Mail:

Mitglied eines DSV-Vereins:

Name und Adresse meines Hausarztes:

Ich segle seit: ..... Jahren

Bootstyp: .....

Anfänger:

Fortgeschritten:

(mind. 2 B-Regatten)

Regattasegler:

(mind. 5 B-Regatten)

A-Regatten:

..... Anzahl

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 wurden. Deshalb bitte Optis, die den Regatta- und vor allem den Sicherheitsbestimmungen entsprechen, aus den Heimatvereinen mitbringen.

Unterschrift des Seglers

Unterschrift des

Erziehungsberechtigten

.....

.....