



Y mach mit

Name _____
Vorname _____
Strasse _____
PLZ/Ort _____

Geb. Datum _____
Tel. Privat _____
Tel. Handy _____
Email _____

Ich möchte im DCB by träte als

Aktive
Passive

Y ha scho taucht und e Brevet gmacht, by _____

und mini Brevetstueffe isch _____

Datum _____

Unterschrift _____

Gib dä Zettel im nä DCBler ab oder schik n a
info@divingclubbasel.ch

D definitivi Uffnahm isch an dr nächste GV dur d'Mitglieder!