

Datum: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

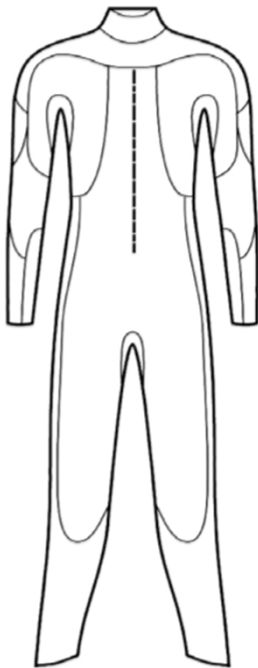
Strasse: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

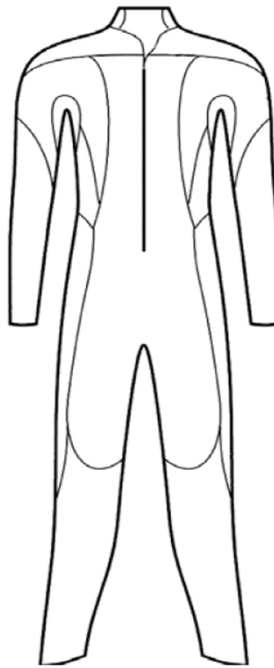
PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Tauchen   
  Triathlon   
  Kitesurfen   
  Surfen



vorn



hinten

Bitte defekte  
Stelle  
markieren

\_\_\_\_\_

**Modell**

\_\_\_\_\_

**Hersteller**

---



---



---



---