

Tauchgang Nr. _____ Datum _____

Tauchplatz _____



Ausrüstung <input type="checkbox"/> kein Anzug <input type="checkbox"/> Shorty <input type="checkbox"/> Long John <input type="checkbox"/> Halbtrocken <input type="checkbox"/> Eisweste <input type="checkbox"/> Trockki <input type="checkbox"/> Haube <input type="checkbox"/> Eishaube <input type="checkbox"/> Handschuhe <input type="checkbox"/> Lampe <input type="checkbox"/> DigiCam <input type="checkbox"/> Kompass <input type="checkbox"/> Notboje <input type="checkbox"/> Messer <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____	Uhrzeit rein _____	____ Liter <input type="checkbox"/> Stahl <input type="checkbox"/> Alu <input type="checkbox"/> Nitrox ____	Blei _____ kg	Tiefe _____
	Uhrzeit raus _____	 bar Start _____	<input type="checkbox"/> See <input type="checkbox"/> Bergsee <input type="checkbox"/> Meer <input type="checkbox"/> Fluß <input type="checkbox"/> Ufer <input type="checkbox"/> Boot <input type="checkbox"/> Wellen <input type="checkbox"/> Strömung <input type="checkbox"/> Wrack <input type="checkbox"/> Nullzeit <input type="checkbox"/> Deko <input type="checkbox"/> Führung <input type="checkbox"/> Begleitung <input type="checkbox"/> Fundive <input type="checkbox"/> Ausbildung	Tauchzeit _____
	Temperatur ____ Luft ____ Max ____ Min	 bar Ende _____		Sicht <input type="checkbox"/> sehr gut <input type="checkbox"/> gut <input type="checkbox"/> mittel <input type="checkbox"/> schlecht <input type="checkbox"/> keine ____ Meter

Kommentare (z.B.: Aktivität, Art des Tauchgangs, Tauchplatz, Tauchboot, Tauchbedingungen, Ausrüstung, Unterwasserlebewesen, Unterwasser-Geografie/Topografie, Ausbildung.)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Tauchpartner Unterschrift(en): _____ Brevet Nr. _____
