



AUSSCHREIBUNG zum VDST Cross Over Lehrgang für TL* und TL**

Termine, Ort, etc.

Termin:	Theorie: 31.01.2026 im Rahmen der TL*/** Theorievorbereitung Praxis: nach Absprache
Ort:	Theorie: Sportschule Schifferstadt, Am Sportzentrum 6, 67105 Schifferstadt Praxis: nach Absprache
Zielgruppe:	Tauchlehreranwärter/innen 1 und 2
Ausrichter:	LVST / STSB / BTSV, Fachbereich Ausbildung im Auftrag des Verband Deutscher Sporttaucher e.V.
Kursleiter:	Frank Rotzinger, VDST TL4
Organisator:	Peter Gaa, VDST TL3

Anmeldung und Fristen

Voraussetzungen:	Siehe aktuelle VDST-Prüferordnung. Die schriftlichen Nachweise der Prüfungsvoraussetzungen müssen vor Ort, vor Veranstaltungsbeginn vorgelegt werden.
Mitzubringen:	Schreibunterlagen, gültiger VDST-Taucherpass
Anreise:	Die Anreise ist durch die Teilnehmer selbst zu organisieren, wir empfehlen Fahrgemeinschaften.
Anmeldung:	Schriftlich oder per Mail mit beigefügtem Anmeldeformular an Peter Gaa, Medardusring 224, 67112 Mutterstadt oder an petergaa1962@gmail.com . Der Anmeldung muss eine Lastschriftzugsermächtigung für den LVST über die Lehrgangskosten bei liegen. Die Seminargebühr wird erst bei Zustandekommen des Seminars abgebucht! Die Vergabe wird in der Reihenfolge der Anmeldung vorgenommen.
Teilnehmer:	Mindestteilnehmerzahl 2 Personen
Anmeldeschluss:	31.12.2025



Ausbildercrew

Peter Gaa (VDST TL3) LVST	Frank Rotzinger (VDST TL4) LVST	Armin Bäum (VDST TL4) BTSV
Stefan Keßler (VDST TL3) STSB		

Ausbildungsgebühren und Leistungen

Seminargebühren: € 295,00 zzgl. ca. € 200.— Euro Brevetierungskosten beim VDST.

Wichtige Bedingungen

Wir weisen darauf hin, dass die Teilnahme an dieser Veranstaltung freiwillig und unter Inkaufnahme der daraus resultierenden Einschränkungen (insbesondere örtliche Hygienekonzepte) und Gefahren erfolgt.

Stornobedingungen:

- Bei Stornierung der Anmeldung bis zum 15.01.2026 betragen die Stornokosten 50% der Lehrgangsgebühren.
 - Bei späteren Stornierungen entfällt der Anspruch auf Rückzahlung der Seminargebühren.
- Datenschutz-Hinweis nach DSGVO: www.vdst.de/download/datenschutzerklaerung-teilnahme-vdst-ausbildungsveranstaltung/
 - Änderungen bleiben vorbehalten.

Peter Gaa
 Medardusring 224
 67112 Mutterstadt
 petergaa1962@gmail.com
 +49 171 8601794



Anmeldung zur Theorie Vorbereitung und Prüfung zum VDST /CMAS TL */ 2026**

1. Teilnehmer:

Name:	_____	Vorname:	_____
PLZ:	_____	Wohnort:	_____
Straße:	_____	Geb. Datum:	_____
Telefon:	_____	Mobil:	_____
Email:	_____	angestrebte Stufe:	TL 1 ☐ TL 2 ☐

2. Verbandszugehörigkeit:

Bisheriger Verband: _____

Bisherige Lizenz-Nr.: _____

3. Termin:

Theorie: 31.01.2026 im Rahmen der TL */** Theorieausbildung in Schifferstadt
 Praxis: nach Absprache

4. Lehrgangsgebühr:

Die Lehrgangsgebühr in Höhe von insgesamt 495.—Euro (295. —Euro zzgl. 200.—Euro Brevetierungskosten beim VDST) soll von folgendem Konto per Lastschrift eingezogen werden:

IBAN: _____

BIC: _____ Kontoinhaber: _____

 Ort, Datum:

 Unterschrift

Die Lehrgangsgebühr wird erst bei Zustandekommen des Lehrgangs abgebucht.

Hinweise: Die erhobenen Informationen werden im Rahmen der Zweckbestimmung des LVST e.V. gespeichert. Der LVST e.V. verpflichtet sich, die erhobenen Daten unter Einhaltung der gesetzlichen Datenschutzbestimmungen zu speichern, zu verändern oder zu übermitteln und ihre Nutzung nur als Mittel zur Erfüllung sachbezogener Aufgaben zu verwenden. Bei Stornierung der Anmeldung nach dem 15.01.2026 sind 50 % der Lehrgangsgebühren zu entrichten.



SEPA-Basis-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Landesverband Sporttauchen Rheinland-Pfalz e.V.
Medardusring 224
67112 Mutterstadt

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]

DE95ZZZ0000050860

[Mandatsreferenz]

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

Landesverband Sporttauchen Rheinland-Pfalz e.V.

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

Landesverband Sporttauchen Rheinland-Pfalz e.V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC1

IBAN

DE

¹ Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Ort, Datum

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)