



Antragsformular zur Zertifizierung

“NITROX – Ausbilder für Forschungstaucher “

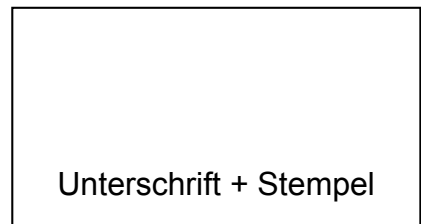
Name, Vorname: _____

Adresse: _____

Geburtsdatum: _____

E-mail Adresse: _____

Name, Anschrift und Unterschrift (mit Stempel) des verantwortlichen Leiters des ausstellenden berufsgenossenschaftlich zugelassenen Ausbildungsbetriebes.



Unterschrift + Stempel

Zertifizierungsanträge werden nur angenommen, wenn folgende Unterlagen vollständig vorliegen. Unvollständige Unterlagen werden zurückgeschickt:

- Ausgefülltes und vom zugelassenen Ausbildungsbetrieb unterschiedenes Antragsformular.**
 - Bestätigung der Überweisung der Bearbeitungsgebühr von 30 €, zahlbar an: Kommission Forschungstauchen Deutschland, Verwendungszweck: NITROX - AB - Zertifizierung “your name”, Kontonummer: 15199979, Bankleitzahl: 23051030, Sparkasse Südholstein (international: Sparkasse Südholstein IBAN: DE33 2305 1030 0015 1999 79, BIC: NOLADE21SHO).**
- Siehe Rückseite: Bestätigung der bestandenen Prüfung zum „geprüften Forschungstaucher“ und der nach der KFT - Handlungshilfe 001 (KFT-HE 001) für die Verwendung von NITROX-Gasgemischen im wissenschaftlichen Tauchen nach GUV-R 2112 „Einsatz von Forschungstauchern“ geforderten Voraussetzungen und Nachweise.**

An:

Prof. Dr. Philipp Fischer
Speaker of the German Commission for Scientific Diving

Alfred-Wegener-Institute for Polar and Marine Research
Biological Station Helgoland
27498 Helgoland
Germany
philipp.fischer@awi.de

Interne Vermerke:

Antrag eingegangen am:

Zertifiziert am.

Zertifizierung versendet am:

Auszug aus KFT - Handlungshilfe 001 (KFT-HE 001): „Die Zusatzqualifikation „Nitrox“ im Geltungsbereich der GUV-R 2112 wird durch die Kommission Forschungstauchen Deutschland auf Antrag erteilt. Der zugelassene NITROX-Ausbilder bestätigt die erfolgreiche Teilnahme an einer NITROX-Fortbildung auf dem entsprechenden Zertifizierungsformblatt (s. unten). Der Kursteilnehmer schickt dieses Formular mit allen notwendigen Unterlagen an die Geschäftsstelle der KFT und erhält einen personalisierten Einkleber für das Taucherdienstbuch. Auf Wunsch kann zusätzlich eine entsprechende Scheckkarte ausgestellt werden. Die Qualifikation NITROX kann in der KFT-Datenbank hinterlegt werden.

Hiermit bestätigt der unterzeichnende zugelassene Ausbildungsbetrieb

(Ausbildungsbetrieb)

(Name des Ausbilders)

dass der umseitig genannte Antragsteller

(Antragsteller)

am _____ (Datum) / in _____ (Ort) die theoretische und am _____ (Datum) /

_____ (Ort) die praktische Prüfung zur Verwendung von NITROX als Gasgemisch für das wissenschaftliche Tauchen nach den Vorgaben der KFT - Handlungshilfe 001 (KFT-HE 001) bestanden hat.

Name und Unterschrift des verantwortlichen Leiters des ausstellenden berufsgenossenschaftlich zugelassenen Ausbildungsbetriebes.

Unterschrift + Stempel
(Ausbildungsbetrieb)