

Tauchgang Nr. \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_

Tauchplatz \_\_\_\_\_



- Nass/HT
- Eisweste
- Haube
- Trockki

bar  
\_\_\_\_ / \_\_\_\_

Temperatur  
\_\_\_\_ Luft  
\_\_\_\_ Wasser

- See
- Bergsee
- Meer
- Fluß
- Ufer
- Boot
- Wellen
- Strömung
- Wrack
- Nullzeit
- Deko

Tiefe  
\_\_\_\_\_

- \_\_\_\_ Liter
- Stahl
  - Alu
  - Nitrox \_\_\_\_

Sicht  
 sehr gut  
 gut  
 mittel  
 schlecht  
 keine

Blei  
\_\_\_\_\_ kg

Tauchzeit  
\_\_\_\_\_

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

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Tauchgang Nr. \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_

Tauchplatz \_\_\_\_\_



<input type="checkbox"/> Nass/HT <input type="checkbox"/> Eisweste <input type="checkbox"/> Haube <input type="checkbox"/> Trockki	<b>bar</b> ____ / ____	<b>Temperatur</b> ____ Luft ____ Wasser	<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	<b>Tiefe</b> _____
____ Liter <input type="checkbox"/> Stahl <input type="checkbox"/> Alu <input type="checkbox"/> Nitrox ____	<b>Sicht</b> <input type="checkbox"/> sehr gut <input type="checkbox"/> gut <input type="checkbox"/> mittel <input type="checkbox"/> schlecht <input type="checkbox"/> keine	<b>Blei</b> _____ kg		<b>Tauchzeit</b> _____

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

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....