



**Antragsformular zur Zertifizierung  
“NITROX wissenschaftlicher Taucher “**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

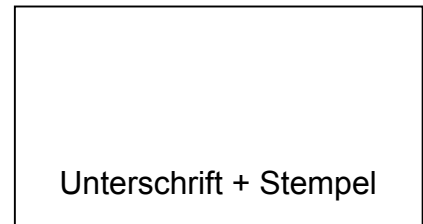
\_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

E-mail Adresse: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



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

- Ausgefülltes und vom zugelassenen Ausbildungsbetrieb unterschriebenes Antragsformular.**
  - Bestätigung der Überweisung der Bearbeitungsgebühr von 30 € (ermäßigt 15 €), zahlbar an:** Kommission Forschungstauchen Deutschland, **Verwendungszweck: TEL - 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:

Alfred-Wegener-Institute for Polar and Marine Research  
Biological Station Helgoland  
Zentrum für wissenschaftliches Tauchen  
Certification Authority/German Commission for Scientific Diving  
27498 Helgoland  
Germany  
philipp.fischer@awi.de

Interne Vermerke:

Antrag eingegangen am:

Datenverifizierungsanfrage am:

Zertifizierung versendet am:

Zertifiziert am:

Nr.:

**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)