



## Antragsformular zur Zertifizierung "Taucheinsatzleiter für Forschungstaucher (TEL)"

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

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

\_\_\_\_\_

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

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

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Unterschrift und Stempel

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

- 1. Ausgefülltes und vom zugelassenen Ausbildungsbetrieb unterschriebenes Antragsformular.**
- 2. Bestätigung der Überweisung der Bearbeitungsgebühr von 40 €, 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).
- 3. Siehe Rückseite: Bestätigung der bestandenen Prüfung zum „geprüften Forschungstaucher“ und der nach GUV-R 2112, Punkt 5.1 geforderten Voraussetzungen für den „Taucheinsatzleiter für Forschungstaucher“.**

An: Alfred-Wegener-Institute für Polar und Meeresforschung

Biologische Anstalt 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.:

# Taucheinsatzleiter für Forschungstaucher

## Auszug GUV-R 2112, Abschnitt 5.1

*Ein fachlich geeigneter Taucheinsatzleiter ist ein erfahrener Forschungstaucher, der mindestens 100 Tauchgänge mit einer Mindesttauchzeit von 60 Stunden unter Einsatzbedingungen nachweisen sollte und von einem Ausbildungsbetrieb für Forschungstaucher anerkannt worden ist.*

*Hiermit bestätigt der unterzeichnende zugelassene Ausbildungsbetrieb*

\_\_\_\_\_  
(Ausbildungsbetrieb)

dass der umseitig genannte Antragsteller

\_\_\_\_\_  
(Antragsteller)

am \_\_\_\_\_ die Prüfung zum Forschungstaucher in \_\_\_\_\_ bestanden hat

und die nach GUV-R2112, Abschnitt 5.1 erforderlichen *100 Tauchgänge mit einer Mindesttauchzeit von 60 Stunden unter Einsatzbedingungen* durch den gegengezeichneten Eintrag im Taucherdienstbuch nachgewiesen hat.

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

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

Unterschrift und Stempel  
(Ausbildungsbetrieb)