

Teilnehmer-Erklärung Schnuppertauchen

Einverständnis-Erklärung und Unterweisungsbestätigung



Veranstaltender Verein: TSC Delphin Magdeburg e.V., Resewitzstr.16, 39128 Magdeburg

Trainer/Tauchlehrer : _____

Tippgeber/Vermittler : _____

Diese Erklärung informiert Dich über die etablierten Verfahren für sicheres Tauchen beim Schnorchel- und Gerätetauchen. Die hier aufgeführten Punkte sollen deine Sicherheit beim Tauchen erhöhen und das Tauchen angenehmer machen. Bitte lies diese Erklärung, fülle sie aus und unterschreibe sie, dass du dir der Risiken bewusst bist und du gesundheitlich in der Lage, die Aktivität durchzuführen. Lies und besprich diese Erklärung mit dem Taucher/Tauchlehrer, bevor du unterschreibst. Bist du minderjährig, muss zudem ein Elternteil oder Erziehungsberechtigter unterschreiben.

Bitte gut leserlich ausfüllen! (Angaben zum Schnuppertaucher)

Name			
Vorname		Geburtsdatum	
Anschrift			
Telefon		E-Mail	
Kontakt Tel.		Kontaktperson	

Mir ist bekannt, dass das Tauchen mit Druckluft mit Risiken verbunden ist. Bestimmte Krankheitsbilder schließen das Tauchen definitiv aus. Über meinen derzeitigen Gesundheitszustand mache ich folgende Angaben.

Zutreffende Aussagen bitte ankreuzen:

<input type="checkbox"/>	Akute Erkältung (Nasen- oder Rachenprobleme)	<input type="checkbox"/>	Chronischer, dauerhafter Husten
<input type="checkbox"/>	Atemwegs- / Nebenhöhlenerkrankungen	<input type="checkbox"/>	Größere Gelenk/Rückenverletzungen
<input type="checkbox"/>	Akute Gehörgangs-/Ohrenentzündung	<input type="checkbox"/>	Hat Platzangst
<input type="checkbox"/>	Taubheits- oder Ohrengeräusche	<input type="checkbox"/>	Raucht 20 oder mehr Zigaretten/Tag
<input type="checkbox"/>	Trommelfellerkrankung	<input type="checkbox"/>	Leidet unter Krämpfen/Anfällen
<input type="checkbox"/>	Operation am Ohr / Trommelfell	<input type="checkbox"/>	Leidet unter schweren, häufigen Kopfschmerzen
<input type="checkbox"/>	Schwindel-, Ohnmachts- oder anderen Anfällen	<input type="checkbox"/>	Leidet an einer Nervenerkrankung
<input type="checkbox"/>	Nimmt regelmäßig bzw. derzeit Medikamente ein	<input type="checkbox"/>	Ist derzeit in ärztlicher Behandlung
<input type="checkbox"/>	Trägt Prothesen, Zahnersatz etc.	<input type="checkbox"/>	Leidet an einer chronischen Krankheit
<input type="checkbox"/>	Augen/Sehproblemen / Operation am Auge	<input type="checkbox"/>	Alkohol- oder Drogeneinnahme
<input type="checkbox"/>	Diabetes, Allergien, Hauterkrankungen	<input type="checkbox"/>	Hat/hatte Schädelbasisverletzungen
<input type="checkbox"/>	Hat/hatte eine Herzerkrankung	<input type="checkbox"/>	Leidet an Erkrankungen des Bewegungsapparates
<input type="checkbox"/>	Probleme den Druck in den Ohren auszugleichen bei Fahrten in die Berge oder beim Fliegen.	<input type="checkbox"/>	Neigt zu Panikreaktionen, leidet unter psychischen Erkrankungen
<input type="checkbox"/>	Musste sich in den letzten vier Monaten einer Operation unterziehen	<input type="checkbox"/>	Hat/hatte Asthma, Tuberkulose, Bronchitis oder Lungenentzündung
<input type="checkbox"/>	Kann nicht schwimmen	<input type="checkbox"/>	Ist schwanger

Diese Aufzählung ist nicht abschließend!

Trifft einer der oben aufgeführten Punkte auf dich zu, möchten wir dich bitten, dir von einem Arzt/Facharzt eine Unbedenklichkeit bescheinigen zu lassen. Dringend zu empfehlen ist eine tauchsportärztliche Untersuchung. Erst hierbei kann festgestellt werden, ob Erkrankungen vorliegen, die das Tauchen zur Gefahr werden lassen!

<input type="checkbox"/>	Ich bestätige das die Angaben korrekt sind.
<input type="checkbox"/>	Ich fühle mich in der Lage am Schnuppertauchen

Ich habe die o.g. Punkte gelesen, und alle Fragen wurden zu meiner Zufriedenheit beantwortet. Ich verstehe die Wichtigkeit und den Zweck dieser Fragen und Informationen für sicheres Tauchen, und ich bin mir bewusst, dass sie zu meiner eigenen Sicherheit und Gesundheit notwendig sind und Nichtbefolgen mich beim Tauchen in Gefahr bringen kann. Mir ist bekannt, dass die gesundheitlichen Risikofaktoren in der vorstehenden Auflistung nicht abschließend aufgezählt sind. Das verbleibende Risiko trage ich selbst.

Weiter auf der Rückseite!

Teilnehmer-Erklärung Schnuppertauchen

Einverständnis-Erklärung und Unterweisungsbestätigung



Wo soll das Schnuppertauchen erfolgen?

<input type="checkbox"/>	Schwimmhalle	<input type="checkbox"/>	Freiwasser
--------------------------	--------------	--------------------------	------------

Haftungsverzicht – Einverständniserklärung

Ich/Wir bestätige/n, dass die oben gemachten Angaben nach meinem/unserem besten Wissen wahrheitsgemäß und vollständig sind. Ich/Wir stimme/n zu, dass ich/wir alle Verantwortung für Gesundheitsrisiken im Zusammenhang mit meiner Teilnahme am Tauchsport (inklusive solcher Risiken, die durch meine bestehenden Erkrankungen oder Änderungen des Gesundheitszustandes unseres Kindes und / oder durch ein Verschweigen von vorhandenen oder vergangenen Erkrankungen entstehen) selbst übernehme/n.

Vor dem „Schnuppertauchgang“ muss eine ordnungsgemäße Einweisung in sämtliches, für den Schnuppertauchgang erforderliche Material, sowie eine lückenlose Vorbereitung (z.B. frühzeitig, richtige Durchführung des Druckausgleiches insbesondere ausatmen bei Auftauchbewegung) vorgenommen werden. Es darf die maximale Tauchtiefe von 5 Metern und Tauchdauer von ca. 15 Min. nicht überschritten werden, wobei auf einen Tauchausbilder ein Teilnehmer kommen soll. Der Ausbilder muss die erforderliche Ausbilderqualifikation aufweisen, d.h. VDST Jugendleiter, VDST Übungsleiter C (jeweils mit DTSA Gold) oder VDST Tauchlehrer sein. Auch Tauchlehrer, die vom VDST und dessen Partnernverbänden anerkannt sind, sind zugelassen (VDST-DTSA-Ordnung).

Ich habe mich über die oben genannten Inhalte vollständig informiert, indem ich diese gelesen und verstanden habe, bevor ich meine Unterschrift leiste.

Hat der Teilnehmer des „Schnuppertauchgangs“ das 18. Lebensjahr noch nicht vollendet, so ist die Unterschrift mindestens eines der gesetzlichen Vertreter erforderlich. Die gesetzlichen Vertreter haben sich über die oben genannten Inhalte vollständig informiert, indem sie diese gelesen und verstanden haben. Ihnen ist bekannt, dass eine Teilnahme an einem „Schnuppertauchgang“ erst mit Vollendung des 8. Lebensjahres möglich ist.

Bildmaterial:

<input type="checkbox"/>	Ich/Wir stimme der Verwendung von dem, im Zusammenhang mit diesem Event erstellten Video- und Bildaufnahmen für Vereinszwecke (z.B. Website, Sozial-Media) bis auf Widerruf zu
--------------------------	--

Unterschriften:

Ort, Datum

Unterschrift Teilnehmer

Unterschrift 1. Erziehungsberechtigte/r

Unterschrift 2. Erziehungsberechtigte/r

Sonstige ergänzende Hinweise:

Hinweis zum Datenschutz

Die hier erfassten Daten werden nur vereinsintern zur Planung und Durchführung des Schnuppertauchens erfasst. Sie werden weder weitergegeben noch zu anderen Zwecken verwendet.