



Teilnahmeerklärung zum Schnuppertauchen

➤ Allgemeine Informationen:

Der Tauchclub Bielefeld e.V. bietet die Möglichkeit, das Tauchen mit einem Drucklufttauchgerät (DTG) in Form eines „Schnuppertauchgangs“ unter fachlicher Begleitung kennen zu lernen und auszuüben. Der Teilnehmer am „Schnuppertauchen“ unternimmt einen leichten Tauchgang mit einem DTG im Schwimmbad oder im Freigewässer bei schwimmbadähnlichen Verhältnissen. Eine Teilnahme an einem „Schnuppertauchgang“ ist erst mit Vollendung des 8. Lebensjahres möglich.

Vor dem „Schnuppertauchgang“ findet eine ordnungsgemäße Einweisung in sämtliches, für den Schnuppertauchgang erforderliches Material sowie eine lückenlose Vorbereitung (z.B. frühzeitige und richtige Durchführung des Druckausgleichs, insbesondere das Ausatmen bei Auftauchbewegungen) statt. Es dürfen die maximale Tauchtiefe von 5 Meter und die Tauchzeit von ca. 15 Minuten nicht überschritten werden. Ein Tauchausbilder betreut nur einen Teilnehmer. Der Ausbilder muss die erforderliche Ausbilderqualifikation aufweisen, d.h. VDST Jugendleiter, VDST Übungsleiter (unter schwimmbadähnlichen Bedingungen mit DTSA***) oder VDST-Tauchlehrer sein. Auch Tauchlehrer unserer Partnerverbände sind zugelassen (VDST-DTSA-Ordnung).

➤ Teilnehmerdaten:

Name, Vorname: _____

geb. am: _____

Wohnhaft: _____

Straße

PLZ / Ort

Telefon: _____ Mobil: _____

➤ Erklärung über den Gesundheitszustand

Im Wasser herrschen andere Druckverhältnisse als an der Luft. Daher kann es beim Abtauchen und Auftauchen zu Problemen vorzugsweise im Hals-Nasen-Ohren-Bereich und beim Herz-Lungen-Kreislauf kommen.

Bestimmte Vorerkrankungen schließen das Tauchen aus oder erfordern spezielle ärztliche Untersuchungen. Mit dieser Erklärung helfen Sie uns, mit Ihnen die für Sie richtige Entscheidung zu treffen. Allerdings: Trifft eine dieser Bedingungen auf Sie zu, muss dies Sie nicht notwendigerweise vom Freizeit-Tauchen ausschließen. Es bedeutet nur, dass Sie ärztlichen Rat einholen müssen. Wir bitten Sie daher im eigenen Interesse, den Fragebogen sorgfältig und gewissenhaft auszufüllen, damit wir mögliche Risiken erkennen können.

Da keine medizinische Tauchtauglichkeitsuntersuchung vorliegt, sind Ihre Unterschrift und Ihre Angaben zu Ihrem Gesundheitszustand erforderlich, damit Sie am Tauchkurs teilnehmen können. Wir können nur Personen am Schnuppertauchen, DTSA Grundtauchschein, DTSA Basic oder SK Apnoe 1 teilnehmen lassen, die generell tauchtauglich sind.

Trifft also einer der nachgenannten Punkte auf Sie zu, sind Sie gehalten, bevor Sie an taucherischen Aktivitäten teilnehmen, sich einer ärztlichen Untersuchung zu unterziehen.

Sie sind gehalten einen Arzt aufzusuchen, wenn Sie aktuell:	nein	ja
Schwanger sind oder die Vermutung besteht, dass Sie schwanger sind	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Regelmäßig Medikamente nehmen (mit Ausnahme von Anti-Kontrazeptiva, „Anti-Baby-Pille“)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
An einer akuten Erkrankung leiden oder in medizinischer Behandlung sind	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Älter als 45 Jahre sind und einer der nachgenannten Punkte auf Sie zutrifft:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Wenn Sie mehr als 20 Zigaretten rauchen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Sie haben einen erhöhten Cholesterinspiegel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Sie sind gehalten einen Arzt aufzusuchen, wenn Sie in der Vergangenheit hatten:	nein	ja
Atmungsorgane (z.B. Bronchitis, Asthma, Tuberkulose, Lungenentzündung, Allergien, chronischer bzw. dauerhafter Husten)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jegliche Form von Lungenerkrankung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pneumothorax (Lungenkollaps)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Chirurgische Eingriffe im Bereich des Brustkorbes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Platzangst oder Angst in geschlossenen Räumen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Epilepsie, Anfälle, Krämpfe oder wenn Sie Medikamente zu deren Vermeidung nehmen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gedächtnisstörungen oder Ohnmacht bzw. Bewusstlosigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tauchunfälle oder Dekompressionskrankheit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Diabetes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hoher Blutdruck, oder wenn Sie Medikamente zur Kontrolle des Blutdruckes nehmen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Herzkrankheiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Operationen am Ohr / Trommelfell, Gehörschwäche oder Gleichgewichtsstörungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Probleme mit dem Druckausgleich (z.B. bei Fahrten in die Berge oder beim Fliegen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Psychiatrische Erkrankungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Erkältungen, Erkrankungen des Nasen-Rachen-Raums oder jegliche Art von Atemproblemen (z.B. Bronchitis, Heuschnupfen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Akute Migräne oder Kopfschmerzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jegliche Art chirurgischer Eingriffe innerhalb der letzten sechs Wochen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Unter Einfluss von Alkohol, Drogen, Medikamenten stehe, die die Reaktionsfähigkeit beeinträchtigen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fieber, Schwindelgefühl, Übelkeit/Brechreiz (Seekrankheit), Erbrechen und Durchfall	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Akute Magengeschwüre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

➤ **Abschlussklärung:**

Meine Teilnahme erfolgt auf eigene Gefahr und eigenes Risiko. Dem Veranstalter und seinen Vertretern und Hilfspersonen sowie Tauchgangsbegleitern gegenüber verzichte ich ausdrücklich auf Ansprüche aus jeglichem Rechtsgrund für Schäden oder Verletzungen, die ich aufgrund meiner Teilnahme an einer Tauchausbildung zum Schnuppertauchen erleide. Dies gilt nicht, wenn diese vorsätzlich oder grob fahrlässig handeln.

Ich wurde umfassend über die mit dem Tauchsport verbundenen Risiken aufgeklärt und auch über diesen Haftungsausschluss. Ich habe die Informationen zur Kenntnis genommen und verstanden. Alle Fragen wurden von einem Tauchlehrer zu meiner Zufriedenheit beantwortet.

Ich möchte an der angebotenen Ausbildung zum Schnuppertauchen, DTSA Grundtauchschein, DTSA Basic oder SK Apnoe 1 teilnehmen und akzeptiere den Haftungsausschluss und bestätige das mit meiner Unterschrift.

Ort, Datum

Unterschrift

➤ **Einverständniserklärung für Minderjährige:**

Hat der/die Teilnehmerin das 18. Lebensjahr noch nicht vollendet, so sind die Unterschriften aller gesetzlichen Vertreter, in der Regel beide Elternteile erforderlich. Die gesetzlichen Vertreter haben sich über die oben genannten Inhalte vollständig informiert, in dem sie diese gelesen und verstanden haben.

Ort, Datum

Unterschrift aller gesetzlichen Vertreter