

Schnuppertauchen



Teilnahmeerklärung

Der Tauchclub Bad Friedrichshall e. V. bietet heute im Schwimmbad die Möglichkeit, das Tauchen mit Pressluft in Form eines Schnuppertauchgangs unter fachlicher Begleitung kennen zu lernen und auszuüben.

Ich möchte hier teilnehmen

**Es dürfen Jugendliche ab 14 Jahre teilnehmen
Die schriftliche Einverständnis der Erziehungsberechtigten
ist verpflichtend**

Meine persönlichen Daten lauten wie folgt

Name, Vorname _____

Straße _____

PLZ Ort _____

Geb.-Datum _____

Telefon-Nr _____

Telefon-Nr der Erziehungsberechtigten _____

Mir ist bekannt, dass Tauchen mit Pressluft mit Risiken verbunden ist.

Bestimmte Krankheitsbilder schließen das Tauchen definitiv aus.

Über meinen derzeitigen Gesundheitszustand mache ich folgende Angaben.

ICH

- bin erkältet (Nase zu)
- leide an einer chronischen Krankheit
- leide an Atemwegserkrankungen
- bin Diabetiker
- leide an Schwindel-, Ohnmacht- oder anderen Anfällen (Epilepsie u. a.)
- habe / hatte Herzerkrankungen
- habe momentan eine Ohrentzündung
- leide unter Nebenhöhlenerkrankungen
- musste mich in den letzten 6 Monaten einer Operation unterziehen
- habe / hatte eine Trommelfellerkrankung
- bin schwanger

- habe / hatte Asthma, Tuberkulose oder Bronchitis
- habe Platzangst
- rauche ___ Zigaretten am Tag
- habe beim Fahren in die Berge / beim Fliegen Probleme den Druck in den Ohren auszugleichen
- leide an einer Nervenerkrankung
- bin derzeit in ärztlicher Behandlung
- nehme Drogen
- habe / hatte eine Schädelbasisverletzung
- leide an Erkrankungen des Bewegungsapparates
- neige zu Panikreaktionen
- nehme derzeit Medikamente, die meine Wahrnehmungsfähigkeit beeinträchtigen

Mir ist bekannt, dass die gesundheitlichen Risikofaktoren in der o. g. Auflistung nicht abschließend aufgezählt sind.

Das verbleibende medizinische Risiko trage ich selbst.

Haftungsverzichterklärung

Meine Teilnahme am Schnuppertauchen erfolgt auf eigene Gefahr und auf eigenes Risiko.

Ich verzichte hiermit ausdrücklich gegenüber meinen Tauchbegleitern wie auch gegenüber dem Tauchclub Bad Friedrichshall e. V. sowie dessen Repräsentanten und Hilfspersonen auf sämtliche Ansprüche – gleich welcher Art – aus Schadensfällen, die im Zusammenhang mit meiner Teilnahme am Schnuppertauchen eintreten.

Der Verzicht gilt für Verletzungen aller Art. Ich übernehme damit sämtliche mit dem Schnuppertauchen zusammenhängende Risiken für jegliche Schäden, jegliche Verletzungen und / oder Folgeschädigungen, die ich aufgrund meiner Teilnahme am Schnuppertauchen erleiden könnte – unabhängig davon, ob sie vorhersehbar sind oder nicht – soweit sie nicht auf vorsätzliches oder grob fahrlässiges Verhalten eines Dritten zurückzuführen sind.

Ich habe mich über den Inhalt dieses Haftungsverzichtes vollständig informiert, indem ich diesen gelesen habe, bevor ich meine Unterschrift leiste.

Unterschrift Teilnehmer

Unterschrift
Erziehungsberechtigter

Ich bestätige mit meiner Unterschrift im Notfall unter der angegebenen Telefon-Nr erreichbar zu sein