

Tauch- und Wassersportclub „DELPHIN“ e. V. Auedamm 17, 34121 Kassel

Anmeldung zum Schnuppertauchen bzw. DTSA Grundtauchschein

Der Tauch- und Wassersportclub „DELPHIN“ e. V. bietet die Möglichkeit, das Tauchen mit Druckluft in Form des Schnuppertauchen bzw. DTSA Grundtauchscheinkurs unter sachkundiger Begleitung kennenzulernen und auszuüben. Ich möchte hieran teilnehmen. Meine persönlichen Daten lauten wie folgt:

Bitte lesbar ausfüllen!

Name, Vorname _____

Straße, Hausnr., PLZ, Wohnort _____

Geburtsdatum _____

Telefon privat _____ e-Mail _____

Erklärung zum 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, teilnehmen lassen, die generell tauchtauglich sind.

Trifft also einer der nachstehend genannten 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:	JA	NEIN
schwanger sind oder die Vermutung besteht, dass Sie schwanger sind		
regelmäßig Medikamente nehmen (mit Ausnahmen von Anti-Kontrazeptiva, „Anti-Baby-Pille“)		
an einer akuten Erkrankung leiden oder in medizinischer Behandlung sind		
älter als 45 Jahre sind und einer der nachgenannten Punkte auf Sie zutrifft:		
- wenn Sie mehr als 20 Zigaretten rauchen		
- Sie haben einen erhöhten Cholesterinspiegel		

Sie sind gehalten einen Arzt aufzusuchen, wenn Sie in der Vergangenheit hatten:	JA	NEIN
Asthma oder Atembeschwerden, speziell bei Anstrengung		
jegliche Form von Lungenerkrankung		
Pneumothorax (Lungenkollaps)		
chirurgische Eingriffe im Bereich des Brustkorbes		
Platzangst oder Angst in geschlossenen Räumen		
Epilepsie, Anfälle, Krämpfe, oder wenn Sie Medikamente zu deren Vermeidung nehmen		
Gedächtnisstörungen oder Ohnmacht bzw. Bewusstlosigkeit		
Tauchunfälle oder Dekompressionskrankheit		
Diabetes		
hoher Blutdruck, oder wenn Sie Medikamente zur Kontrolle des Blutdruckes nehmen		
Herzkrankheiten		
Erkrankungen der Ohren, Gehörschwäche oder Gleichgewichtsstörungen		
Thrombosen oder Blutgerinnsel		
psychiatrische Erkrankungen		
Erkältungen, Nebenhöhlenentzündung oder jegliche Art von Atemproblemen (z. B. Bronchitis, Heuschnupfen)		
akute Migräne oder Kopfschmerzen		
jegliche Art chirurgischer Eingriffe innerhalb der vergangenen sechs Wochen		
unter Einfluss von Alkohol, Drogen oder Medikamenten stehe, die die Reaktionsfähigkeit beeinträchtigen		
Fieber, Schwindelgefühl, Übelkeit/Brechreiz (Seekrankheit), Erbrechen und Durchfall		
Probleme mit Druckausgleich		
akute Magengeschwüre		

Abschlussklärung

Meine Teilnahme erfolgt auf eigene Gefahr und eigenes Risiko. Dem Veranstalter und seinen Vertretern und Hilfspersonen sowie meinen Tauchgangsbegleitern gegenüber verzichte ich ausdrücklich auf Ansprüche aus jeglichem Rechtsgrund für Schäden oder Verletzungen, die ich aufgrund meiner Teilnahme an einer Tauchausbildung zum Schnuppertauchen bzw. DTSA Grundtauchschein erleide. Das 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 Tauchausbilder zu meiner Zufriedenheit beantwortet.

Ich möchte an der angebotenen Ausbildung zum Schnuppertauchen bzw. DTSA Grundtauchschein teilnehmen, akzeptiere den Haftungsausschluss und bestätige das mit meiner Unterschrift.

Ort, Datum _____

Unterschrift _____

-----Für Minderjährige-----

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

Ort, Datum _____

Unterschrift der gesetzlichen Vertreter _____