



Schnuppertauchen - Teilnehmererklärung

Das Tauchteam Mönchengladbach e. V. bietet die Möglichkeit, das Tauchen mit Pressluftgerät in Form eines „Schnuppertauchgangs“ unter fachlicher Begleitung kennen zu lernen und auszuüben. Ich möchte hieran teilnehmen. Meine persönlichen Daten lauten wie folgt:

Bitte gut lesbar in Blockschrift ausfüllen!

Vorname, Name:	
Straße u. Hausnummer:	
Postleitzahl und Ort:	
Geburtsdatum:	
Telefonnummer:	
eMail-Adresse (freiwillig)	

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 hilfst du uns, mit dir die für dich richtige Entscheidung zu treffen. Allerdings: Trifft eine dieser Bedingungen auf dich zu, muss dies dich nicht notwendigerweise vom Freizeittauchen ausschließen. Es bedeutet nur, dass du ärztlichen Rat einholen musst. Wir bitten dich daher im eigenen Interesse, den Fragebogen sorgfältig und gewissenhaft auszufüllen, damit wir mögliche Risiken erkennen können.

Da keine medizinische Tauchtauglichkeitsuntersuchung vorliegt, sind deine Unterschrift und deine Angaben zu deinem Gesundheitszustand erforderlich, damit du am Schnuppertauchen teilnehmen kannst. Wir können nur Personen am Schnuppertauchen teilnehmen lassen, die generell tauchtauglich sind.

Trifft also einer der nachfolgenden Punkte auf dich zu, bist du gehalten, bevor du an taucherischen Aktivitäten teilnimmst, dich einer ärztlichen Untersuchung zu unterziehen.

Bitte kreuze an:	Ja (J) / Nein (N)
Ich bin schwanger, oder habe die Vermutung, dass ich schwanger bin.	
Ich nehme regelmäßig Medikamente (mit Ausnahme der „Anti-Baby-Pille“).	
Ich leide an einer akuten Erkrankung, oder bin aktuell in medizinischer Behandlung.	
Ich bin momentan erkältet (Nase zu).	
Ich habe eine Ohrentzündung oder leide an Nebenhöhlenerkrankungen.	
Ich trage Prothesen.	
Ich bin Diabetiker.	

Ich leide an Atemwegserkrankungen (z.B. Asthma oder Atembeschwerden, speziell bei Anstrengung; Pneumothorax (Lungenkollaps); Tuberkulose; Bronchitis;)	
Ich leide an Ohnmachts-, Schwindel- oder anderen Anfällen (z.B. Epilepsie) oder nehme Medikamente zu deren Vermeidung.	
Ich habe Platzangst	
Beim Fahren in die Berge oder beim Fliegen habe ich Probleme, den Druck in den Ohren auszugleichen.	
Ich leide an einer Nervenkrankung	
Ich leide an einer psychiatrischen Erkrankung.	
Ich habe ADHS oder eine gleichwertige Erkrankung.	
Ich leide unter akuter Migräne oder Kopfschmerzen.	
Ich habe/hatte eine Herzerkrankung.	
Ich leide an Bluthochdruck oder nehme Medikamente zur Kontrolle eines Bluthochdrucks.	
Ich habe/hatte schon einmal eine Thrombose oder ein Blutgerinnsel.	
Ich hatte schon einmal einen Tauchunfall oder eine Dekompressionserkrankung.	
Ich hatte schon einmal einen chirurgischen Eingriff im Bereich des Brustkorbs.	
Ich hatte in den letzten 6 Wochen einen chirurgischen Eingriff - egal welcher Art.	
Ich habe Fieber, Schwindelgefühl, Übelkeit/Brechreiz, Erbrechen oder Durchfall.	
Ich habe akute Magengeschwüre.	
Du bist älter als 45 Jahre. Trifft eine der nachgenannten Punkte auf dich zu?	-
- Du rauchst mehr als 20 Zigaretten pro Tag.	
- Du hast einen erhöhten Cholesterinspiegel.	

Ich bin darüber informiert, dass ich am Schnuppertauchen nur teilnehmen darf, wenn keine der vorstehenden Angaben über meinen Gesundheitszustand zutrifft. Mir ist bekannt, dass die gesundheitlichen Risikofaktoren in der vorstehenden Auflistung nicht abschließend aufgezählt sind. Das verbleibende medizinische Restrisiko trage ich selbst.

Des weiteren erkläre ich, dass ich **mindestens 15 Minuten ohne Auftriebsmittel frei schwimmen** kann.

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

Unterschriften

Haftungsverzichterklärung

Meine Teilnahme am Schnuppertauchen erfolgt auf eigene Gefahr und Risiko.

Dem Tauchteam Mönchengladbach e. V. 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 am Schnuppertauchen 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 Tauchlehrer oder Trainer C zu meiner Zufriedenheit beantwortet.

Ich möchte an dem Schnuppertauchgang 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

Unterschriften