

Schnuppertauchen-Teilnehmererklärung

ERKLÄRUNG

Der Tauchsportverein **Taucherflöhe Emsland e.V.** bietet heute die Möglichkeit, das Tauchen mit Preßluft in Form eines „Schnuppertauchgangs“ unter fachlicher Begleitung kennen zu lernen und auszuüben. Ich möchte hieran teilnehmen.

Meine persönlichen Daten lauten wie folgt:

Bitte lesbar ausfüllen !

Name, Vorname:

Vollständige Adresse:

Geburtsdatum:

Telefon privat:

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

Richtige Aussagen bitte ankreuzen!

Ich bin momentan erkältet (Nase zu)
Ich nehme derzeit die Wahrnehmungsfähigkeit
beeinträchtigende Medikamente ein
Ich trage Prothesen
Ich leide an Atemwegserkrankungen
Ich bin Diabetiker
Ich leide an Schwindel-, Ohnmachts- oder
anderen Anfällen (Epilepsie u.a.)
Ich habe/hatte eine Herzerkrankung
Ich habe momentan eine Ohrenentzündung
Ich leide unter Nebenhöhlenerkrankungen
Ich mußte mich in den letzten vier Monaten
einer Operation unterziehen
Ich habe/hatte eine Trommelfellerkrankung
Ich bin schwanger

Ich habe/hatte Asthma, Tuberkulose oder Bronchitis
Ich habe Platzangst
Ich rauche 20 oder mehr Zigaretten/Tag
Beim Fahren in die Berge / beim Fliegen habe ich
Probleme, den Druck in den Ohren auszugleichen
Ich leide an einer Nervenerkrankung
Ich bin derzeit in ärztlicher Behandlung
Ich leide an einer chronischen Krankheit
Ich nehme Drogen.
Ich habe/hatte Schädelbasisverletzungen
Ich leide an Erkrankungen des Bewegungsapparates
Ich neige zu Panikreaktionen

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

bitte wenden

Haftungsverzichtserklärung:

Meine Teilnahme am Schnuppertauchen erfolgt auf eigene Gefahr und Risiko.

Ich verzichte hiermit ausdrücklich gegenüber meinen Tauchgangsbegleitern wie auch gegenüber dem Tauchsportverein Taucherflöhe Emsland e.V. sowie dessen Repräsentanten und Hilfspersonen auf sämtliche Ansprüche - gleich welcher Art - aus Schadensfällen, die im Zusammenhang mit meiner Teilnahme am Schnuppertauchen eintreten, es sei denn, die vorstehend genannten Personen bzw. der Tauchsportverein Taucherflöhe Emsland e.V. handeln vorsätzlich oder grob fahrlässig. Die Haftung für leichte Fahrlässigkeit ist ausgeschlossen.

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

Ferner erkläre ich, dass ich die Aufsichtspflicht über mein Kind während der Veranstaltung der Taucherflöhe Emsland selber ausübe.

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

Ort, Datum

Unterschrift Teilnehmer

Unterschrift Eltern / Erziehungsberechtigter (falls erforderlich)