TSV Flinke-Flossen Groß-Umstadt e.V.
Weidweg 20
64823 Groß-Umstadt
Tel: 01522/7198561
info@flinke-flossen.de

Erklärung des Teilnehmers

Meine Teilnahme am Schnuppertauchen 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 am Schnuppertauchen erleide.
Das gilt nicht, wenn diese vorsätzlich oder grob fahrlässig handeln.

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

Ich möchte am angebotenen Schnuppertauchen teilnehmen, akzeptiere den Haftungsausschluss und bestätige das mit meiner Unterschrift.

_____
Vorname Name

_____
Adresse

_____ _____ _____
e-Mail Mobilnummer Geburtsdatum

_____ _____
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 beider Elternteile, erforderlich.
Die gesetzlichen Vertreter haben sich über die oben genannten Inhalte vollständig informiert, indem sie diese gelesen und verstanden haben.

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift(-en)

Information

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

Wir können nur Personen am Schnuppertauchen teilnehmen lassen, die generell tauchtauglich sind. Bestimmte Vorerkrankungen schließen das Tauchen aus oder erfordern spezielle ärztliche Untersuchungen. Wir bitten Sie daher im eigenen Interesse, den umseitigen Fragebogen[1] sorgfältig und gewissenhaft auszufüllen, damit wir mögliche Risiken erkennen können. Damit helfen Sie uns, mit Ihnen die für Sie richtige Entscheidung zu treffen.
Wir behalten uns vor, Kandidaten vom Schnuppertauchen auszuschließen.

[1] Ihre Angaben sind nur fürs Schnuppertauchen und werden gemäß BDSG und DSGVO verarbeitet.

TSV Flinke-Flossen Groß-Umstadt e.V.
Weidweg 20
64823 Groß-Umstadt
Tel: 01522/7198561
info@flinke-flossen.de

Teilnehmererklärung von _____
Vorname Name

Wenn einer oder mehrere der nachgenannten Punkte auf Sie **zutrifft (ein oder mehrere Ja)**, benötigen Sie ein medizinisches **Attest der Tauchtauglichkeit,** um an **taucherischen Aktivitäten** teilzunehmen. Dies muss Sie nicht notwendigerweise vom Tauchen ausschließen. Es bedeutet nur, dass Sie ärztlichen Rat einholen müssen.

Sie müssen einen Arzt aufsuchen, wenn Sie aktuell:	**Ja/Nein**
schwanger sind oder die Vermutung besteht, dass Sie schwanger sind,	
regelmäßig Medikamente nehmen (außer "Anti-Baby-Pille"),	
an einer akuten Erkrankung leiden oder in medizinischer Behandlung sind,	
täglich mehr als 20 Zigaretten rauchen,	
unter Einfluss von Alkohol, Drogen oder Medikamenten stehen, die die Reaktionsfähigkeit beeinträchtigen	
Akute Erkältungen; Nebenhöhlenentzündung oder jegliche Art von Atemproblemen (z. B. Bronchitis, Heuschnupfen) haben	
akute Migräne oder Kopfschmerzen haben	
Fieber, Schwindelgefühl, Übelkeit/Brechreiz (Seekrankheit), Erbrechen oder Durchfall haben	
akute Magengeschwüre	
einen erhöhten Cholesterinspiegel	
Diabetes.	

Sie müssen einen Arzt aufsuchen, wenn Sie … haben oder hatten:	**Ja/Nein**
Asthma oder Atembeschwerden speziell bei Anstrengung	
jegliche Form von Lungenerkrankung	
Pneumothorax (Lungenkollaps)	
jegliche Art chirurgischer Eingriffe innerhalb der vergangenen sechs Wochen	
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	
hohen Blutdruck oder wenn Sie Medikamente zur Kontrolle des Blutdruckes nehmen	
Herzkrankheiten	
Erkrankungen der Ohren, Gehörschwäche oder Gleichgewichtsstörungen	
Thrombosen oder Blutgerinnsel	
psychiatrische Erkrankungen	
Probleme mit Druckausgleich	