

Tauchschule Hagen

W. Schönhoff Tel. 0171 2644244

Böhmerstr. 16, 58095 Hagen

E-mail : w.schoenhoff@t-online.de

Internet : www.Tauchsport-hagen.de



Kinder - Anmeldeformular zum Schnuppertauchen

Vorname : _____ Name : _____

Anschrift : _____ Geb.Datum : _____

PLZ : _____ Ort : _____

Telefon: _____ - _____ Mobil : _____ - _____

Allgemeine Angaben

Ja nein

Die Teilnahmebedingungen für das Schnuppertauchen wurde unterschrieben

Das Kind kann min. 10 Minuten ohne Hilfsmittel schwimmen?

Angaben zum jetzigen Gesundheitszustand

Trägt das Kind eine Brille ? (wg. Kontaktlinsen)

Ist das Kind erkältet? (wg. Druckausgleich)

Leidet das Kind an Herz / Kreislaufbeschwerden ?

Steht das Kind unter dem Einfluss von Medikamenten ?

Ist das Kind Diabetiker oder leidet es an Asthma bzw. Epilepsie ?

Der Tauchlehrer wird das Kind an der Hand führen solange er oder es für notwendig hält.

Ich weiß, dass die Teilnahme meines Kindes an der Schnorchel-/ Tauchausbildung auf eigene Gefahr erfolgt. Ich verzichte hiermit ausdrücklich –auch im Namen meines Kindes – gegenüber den Tauchgangsbegleitern, den Ausbildern sowie auch gegenüber der Tauchbasis und dem International Aquanautic Club in Essen, deren Repräsentanten und Hilfspersonen, auf sämtliche Ansprüche – gleich welcher Art –aus Schadenfällen, die im Zusammenhang mit der Teilnahme meines Kindes an der Schnorchel- oder Tauchausbildung eintreten, es sei denn, die vorstehenden Personen, Tauchbasen und Organisationen handeln vorsätzlich oder grob fahrlässig.

Ich weiß, dass die Ausbildung nach den internationalen Standarts der CMAS (Weltverband für Unterwasseraktivitäten) und den gültigen Ausbildungsbestimmungen vom International Aquanautic Club für das Kindertauchen erfolgen wird.

Hagen, den: _____ Unterschrift: _____

Bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter