

Tauchschule Hagen

W. Schönhoff Tel. 0171 2644244

Böhmerstr. 16, 58095 Hagen

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

Internet : www.Tauchsport-hagen.de



Anmeldeformular zum Schnuppertauchen

Vorname : _____ Name : _____

Anschrift : _____ Geb.Datum : _____

PLZ : _____ Ort : _____

Telefon: _____ - _____ Mobil : _____ - _____

Fax : _____ - _____ E-Mail : _____

Allgemeine Angaben

Ja nein

Teilnahmebedingungen für den Tauchsport unterschrieben?

Sie können min. 10 Minuten ohne Hilfsmittel schwimmen?

Angaben zum jetzigen Gesundheitszustand

Sind Sie Brillenträger? (oder tragen Kontaktlinsen)

Sind sie erkältet? (Probleme beim Druckausgleich)

Leiden Sie an Herz / Kreislaufbeschwerden ?

Stehen Sie unter Einfluss von Medikamenten, Alkohol oder Rauschmitteln

Sind Sie Diabetiker, leiden Sie an Asthma bzw. Epilepsie ?

Ich bestätige ausdrücklich, dass die vorgenannten Antworten richtig sind!

Ich bin darüber informiert, dass der Tauchgang auf eigene Verantwortung stattfindet.

Hagen, den: _____ Unterschrift: _____

Bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter

Teilnahmebedingungen für das Schnuppertauchen

Mit der Unterschrift unter die Anmeldung von der Tauchschule Hagen erkennt der Teilnehmer die nachfolgenden Bedingungen an:

Der Teilnehmer ist darüber belehrt worden, dass die Teilnahme am Tauchsport erhebliche körperliche Belastungen mit sich bringt. Die folgenden Erkrankungen schließen eine Teilnahme an Tauchaktivitäten aus: Epilepsie, tetanische Anfälle, Bewusstseinsstörungen, Erkrankungen der Ohren, Tuberkulose, Lungen- und Atemwegserkrankungen, Herzfehler, Kreislaufbeschwerden, Veränderungen der Herzkranzgefäße, Blutungsneigung, chronische Augenleiden, Erkrankung der Nase und Nebenhöhlen, Nieren und Gallensteinleiden.

Der Teilnehmer erklärt, dass er soweit ihm bekannt ist, an keiner dieser Krankheiten leidet und das ihm auch keine anderen Erkrankungen und Leiden bekannt sind, die bei der Belastung des Tauchsports zu gesundheitlichen Beeinträchtigungen führen können.

Der Teilnehmer bzw. der Erziehungsberechtigte muss vor Beginn der praktischen Übungen eine Erklärung zum Gesundheitszustand abgeben.

Die Teilnahme am Tauchsport ist weiterhin untersagt bei Drogen- oder Medikamentensucht oder bei Alkoholgenuss innerhalb der vergangenen **12** Stunden vor dem Tauchgang. Die Sicherheit beim Tauchsport ist nur dann gewährleistet, wenn das gesamte Gerät voll funktionstüchtig ist. Der ordnungsgemäße Zustand der Tauchbasengeräte wird von der Basis regelmäßig und sorgfältig überprüft.

Der Teilnehmer ist verpflichtet, mit einer Tarierweste zu tauchen

Das Mindestalter für die Teilnahme am Schnuppertauchen ist 12 Jahre.

Bei Minderjährigen muss das schriftliche Einverständnis der/des Erziehungsberechtigten vorliegen.

Während der Teilnahme am Schnuppertauchen (Tauchsport) ist den Weisungen des Tauchlehrers / Divemasters Folge zu leisten. Auch sind die besonderen Bedingungen vor Ort zu beachten. Zuwiderhandlungen haben den sofortigen Ausschluss zu Folge. Die Tauchlehrer / Divemaster haften nur für diejenigen Schäden, die auf ein vorsätzliches oder grob fahrlässiges Verhalten des Tauchlehrers / Divemasters zurückzuführen sind.

Datum: _____

Name : _____

Unterschrift: _____
(Erziehungsberechtigter)

