

# Tauchschule Ruhrpott Divers

**Dörpfeldstr. 3 – 44867 Bochum – Tel.: 02327 991660 – Mobil: 0173 5759445**

## Teilnahmeerklärung zum Schnuppertauchen

im Schwimmbad oder im Freiwasser bei schwimmbadähnlichen Verhältnissen

Der Teilnehmer am „Schnuppertauchen“ unternimmt einen leichten Tauchgang mit DTG-Ausrüstung, bei dem er in jeder Hinsicht vom Ausbilder betreut wird.

Ich möchte an einem sog. „Schnuppertauchgang“ teilnehmen. Meine Daten lauten wie folgt:

Name, Vorname, Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Vollständige Adresse: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Mobiltelefon: \_\_\_\_\_

Mir ist bekannt, dass das Tauchen mit Druckluft mit Risiken verbunden ist. Bestimmte Krankheitsbilder schließen das Tauchen definitiv aus.

Hat der Teilnehmer jemals folgende Erkrankungen oder Probleme?

- Akute Erkältung (Nasen- oder Rachenprobleme)
- Nebenhöhlenerkrankungen
- Atemwegserkrankungen
- Akute Gehörgangs-/Ohrentzündung
- Taubheit oder Ohrengeräusche
- Operationen am Ohr/Trommelfell
- Trommelfellerkrankung
- Problem, den Druck in den Ohren auszugleichen (z.B. bei Fahrten in die Berge oder beim Fliegen).
- Schwindel-, Ohnmachts- oder andere Anfälle (Epilepsie u.a.)
- Nimmt regelmäßig bzw. derzeit Medikamente ein
- Trägt Prothesen, Zahnersatz etc.
- Augen- Sehprobleme
- Operationen am Auge
- Diabetes, Allergien, Hauterkrankungen
- Herzerkrankungen
- Musste sich in den letzten vier Monaten einer Operation unterziehen
- Asthma, Tuberkulose, Bronchitis oder Lungenentzündung
- Chronischer bzw. dauerhafter Husten
- Gelenk- oder Rückenverletzungen
- Platzangst
- Raucht 20 oder mehr Zigaretten/Tag
- Leidet unter Krampfanfällen
- Leidet unter schweren, häufigen Kopfschmerzen
- Leidet an einer Nervenerkrankung
- Ist derzeit in ärztlicher Behandlung
- Leidet an einer chronischen Krankheit
- Alkohol- oder Drogeneinnahme
- Schädelbasisverletzungen
- Leidet an Erkrankungen des Bewegungsapparates
- Neigt zu Panikreaktionen, leidet unter psychischen Erkrankungen
- Kann nicht schwimmen

Dringend zu empfehlen ist eine tauchsportärztliche Untersuchung. Erst hierbei kann festgestellt werden, ob Erkrankungen vorliegen, die das Tauchen zur Gefahr werden lassen!

**Tauchschule Ruhrpott Divers**

**Dörpfeldstr. 3 – 44867 Bochum – Tel.: 02327 991660 – Mobil: 0173 5759445**

## **Teilnahmeerklärung „Schnuppertauchen“**

---

### **Allgemeine Informationen !**

---

Ich bestätige, dass die oben gemachten Angaben nach meinem/unserem besten Wissen wahrheitsgemäß und vollständig sind. Ich stimme zu, dass ich alle Verantwortung für Gesundheitsrisiken im Zusammenhang mit der Teilnahme am Tauchsport (inklusive solcher Risiken, die durch die bestehenden Erkrankungen oder Änderungen des Gesundheitszustandes und / oder durch ein Verschweigen von vorhandenen oder vergangenen Erkrankungen entstehen) selbst übernehme. Den Ausbilder und den anbietenden Verein stelle ich hiermit von der Haftung für leichte Fahrlässigkeit frei.

Ich habe mich über die oben genannten Inhalte vollständig informiert, indem ich diese gelesen und verstanden habe, bevor ich meine Unterschrift leiste.

Bochum, den \_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Teilnehmer

---

### **Für Minderjährige !**

---

Hat der Teilnehmer des „Schnuppertauchgangs“ 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. Ihnen ist bekannt, dass eine Teilnahme an einem „Schnuppertauchgang“ erst mit Vollendung des 8. Lebensjahres möglich ist.

Bochum, den \_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Teilnehmer